

## Servizio idrico integrato

### COMUNICAZIONE COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE PER UTENZE DI TIPO CONDOMINIALE

Il sottoscritto (Nome Cognome):

Nato/a a:

il:

Codice fiscale:

Cellulare (obbligatorio):

E-Mail (obbligatoria):

#### INDIRIZZO DI RESIDENZA

Via:.

Cap:

Comune:

Prov.:

#### DATI IDENTIFICATIVI DELLA FORNITURA

In qualità di amministratore/intestatario del Condominio con codice Contratto n°: (obbligatorio)

Intestato a :

Via:

Nr.:

Cap:

Comune

Prov.:

Matricola del contatore:

Letture del contatore m<sup>3</sup>

Il condominio dispone di sub contatori: SI  NO

• Se sì, quanti sub contatori ci sono:

Consapevole che la presente costituisce **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA** ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000; Consapevole altresì delle conseguenze derivanti da dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

#### DICHIARA

• Che l'immobile è composto da un numero complessivo di unità immobiliari pari a  così di seguito occupate :

UTENZE	NUMERO
Unità immobiliari con uso domestico residente <sup>(1)</sup>	<input type="text"/>
Numero totale residenti <sup>(1)</sup>	<input type="text"/>
Unità immobiliari con uso domestico non residente	<input type="text"/>
Unità immobiliari con uso non domestico – artigianale/commerciale	<input type="text"/>
Unità immobiliari con uso non domestico – altri usi	<input type="text"/>
Unità immobiliari con uso non domestico – uso pubblico	<input type="text"/>

<sup>(1)</sup> Numero di Componenti del Nucleo Familiare: si fa riferimento al concetto di "famiglia anagrafica" definito dall'art. 4 del D.P.R. 30 maggio 1989, n. 223, inteso all'art. 4 come l'insieme di persone legate da vincoli di matrimonio, unione civile, parentela, affinità, adozione, tutela o da vincoli affettivi, coabitanti ed aventi dimora abituale nello stesso comune.

• Di essere informato della nuova articolazione tariffaria basata su metodo pro capite a seguito dell'entrata in vigore della Delibera ARERA 665/2017 e di aver ricevuto l'informativa concernente il trattamento e la protezione dei dati personali ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento UE n. 2016/679.

La presente dichiarazione ha validità indeterminata fino a successiva diversa dichiarazione o fino a eventuale aggiornamento a seguito di procedura informatizzata di interscambio con le Anagrafi Comunali e/o con l'Anagrafe Nazionale Popolazione Residente (ANPR).

Gli effetti sull'applicazione tariffaria decorreranno dalla fatturazione successiva alla data di ricezione della comunicazione da parte dell'Utente.

Luogo e Data

Firma leggibile:

#### ALLEGATI

• Copia di un documento d'identità in corso di validità (obbligatorio).

#### RESTITUZIONE

Il modulo, compilato in ogni sua parte, datato e firmato, può essere inoltrato utilizzando una delle seguenti modalità:

Inviato a mezzo posta all'ufficio ASET di Via L. Einaudi, 1 Fano, o a mezzo FAX allo 0721/814832, o via mail a [ufficio.clienti@asetservizi.it](mailto:ufficio.clienti@asetservizi.it)