

**Dichiarazione sostitutiva di CERTIFICAZIONE DI RESIDENZA e Modulo di COMUNICAZIONE N. COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE**

(artt. 38 e 46 – lettera b, D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)  
(ai sensi della Delibera Assemblea AIT N. 20 del 26/09/2018 e della Delibera ARERA N. 665/17 - TICSI)

**CODICE SERVIZIO** \_\_\_\_\_ **CODICE CLIENTE** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice fiscale /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza/loc \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e che, inoltre, se dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti dal provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/00),

**DICHIARA**

**1)** di essere **RESIDENTE** nel comune di \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**2)** che il **NUMERO DI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE (CNF)\*** afferente all'utenza sopra indicata è pari a \_\_\_\_\_ (per le sole **UTENZE DOMESTICO RESIDENTI DIRETTE**)

**CHIEDE**

**3)** che qualsiasi **COMUNICAZIONE/BOLLETTA** siano inviate al seguente recapito:

Cognome e nome/ragione sociale \_\_\_\_\_

Loc \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov (\_\_\_\_)

**AUTOLETTURA:** il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ il contatore segna mc \_\_\_\_\_

**Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

**Informativa ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679:** Il sottoscritto dichiara di aver esaminato l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) resa disponibile anche nel sito della Società [www.nuoveacque.it](http://www.nuoveacque.it) nella sezione privacy.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **\*\* FIRMA DEL DICHIARANTE** \_\_\_\_\_

(Firma per esteso)

**ALLEGARE COPIA FRONTE/RETRO DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

\* Numero di Componenti il 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.

\*\* La firma non va autenticata. Qualora la presente dichiarazione **non venga resa davanti all'impiegato dell'Ente** che ha richiesto il certificato, deve essere necessariamente **corredata di una fotocopia di un documento di riconoscimento** in corso di validità.

INDIRIZZO MAIL: <a href="mailto:nuoveacque@wemav.it">nuoveacque@wemav.it</a>		FAX: 0575/551166		
AGENZIA AREZZO VIA MONTEFALCO, 80	AGENZIA DI BIBBIENA VIA CARLO MARX, 25	AGENZIA DI SANSEPOLCRO VIA LANCISI, 13	AGENZIA DI CAMUCIA VIA SANDRELLI, 34	AGENZIA DI SINALUNGA VIA PIAVE, 74