



Autocertificazione
stato famiglia

RegFAM - Rev 04

RICHIESTA N.

AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI FAMIGLIA

(art. 38 e 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

CODICE SERVIZIO _____

CODICE CLIENTE _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Prov. (____)

via _____ n. _____

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

che la propria famiglia è così composta:

Parentela	Nome e Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita

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 nella sezione privacy.

Data _____ * **FIRMA DEL DICHIARANTE** _____

ALLEGARE COPIA FRONTE/RETRO DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

* *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: nuoveacque@wemay.it			P.E.C.: info@pec.nuoveacque.it	
AGENZIA AREZZO VIA MONTEFALCO, 80 FAX 0575 339499	AGENZIA DI BIBBIENA VIA CARLO MARX, 25 FAX 0575 536075	AGENZIA DI SANSEPOLCRO VIA LANCISI, 13 FAX 0575 741175	AGENZIA DI CAMUCIA VIA SANDRELLI, 34 FAX 0575 605742	AGENZIA DI SINALUNGA VIA PIAVE, 74 FAX 0577 632465