

**Comunicazione UTENZE DOMESTICHE COMPONENTI e CONDOMINI**

**DICHIARAZIONE ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000 N. 445 e Del. 665/2017/R/idr (ARERA)**

Il/la sottoscritto/a ... .. cod. fisc. ... ..  
residente nel Comune di ... .. prov. di ... ..  
in via ... .. civico ... .. telefono ... ..  
in qualità di  intestatario del contratto,  amministratore condominio,  destinatario bolletta condominiale  
**consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità**

**DICHIARA**

che nell'immobile sito in Comune di ... .. prov. di ... ..  
in via ... .. civico ... ..  
contratto acqua numero ... .. codice cliente ... ..  
contratto intestato a ... ..  
lettura attuale mc ... .. sono presenti:

<i>Da compilare se intestatario del contratto a uso domestico residenti. Considerare i soli residenti nell'unità immobiliare appartenenti allo stesso nucleo familiare dell'intestatario del contratto.</i>
<b>Numero residenti</b> nell'unità immobiliare, appartenenti al nucleo familiare dell'intestatario del contratto: ... ..

<i>Da compilare se amministratore di condominio o destinatario bolletta condominiali.</i>
Numero di persone fisiche residenti nel condominio fornito dal contratto sopra indicato: ... ..
Numero di unità immobiliari a uso abitazione <b>residente</b> : ... ..
Numero di unità immobiliari a uso abitazione <b>non residente</b> : ... ..
Numero di unità immobiliari a uso <b>commerciale/artigianale</b> : ... ..

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che sui dati indicati potranno essere effettuati controlli da parte delle competenti autorità.

Ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR) presta il consenso affinché i **dati personali** contenuti nel presente modulo siano trattati per la gestione delle operazioni connesse alla determinazione delle tariffe idriche e delle attività inerenti il contratto di fornitura secondo le modalità indicate nell'informativa clienti pubblicata sul sito web di AcegasApsAmga, della quale dichiara di aver preso visione.

Luogo e data ... ..

.....  
Firma