



# Cessazione Utenza Domestica Capannori

N°

MOD  
010\_IO07\_PG04

Rev. 00

04.12.18

Pag.1 di 2

Autocertificazione (Art. 47 D.P.R. n° 445/00)

## Comune di Capannori Tariffa puntuale

### CESSAZIONE USO DEI LOCALI ED AREE ADIBITE AD ABITAZIONE

*Il presente modulo fa riferimento ad un singolo utente.*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di / quale \_\_\_\_\_

#### CHIEDE:

 **CESSAZIONE DELL'UTENZA** a partire dal \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

in quanto l'UTENTE: Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Cod. Utente 

--	--	--	--	--	--	--	--

Rif. Immobile: Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_

Dati catastali	Foglio	Mappale	Subalterno	Superficie catastale

*(Barrare le caselle che interessano)*

- Ha trasferito la residenza:
- nel Comune di Capannori
  - fuori Comune

Via \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Lettera \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

Frazione \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

N°tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

- E' deceduto/a in data \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_
- Voltura a \_\_\_\_\_
- Ha venduto l'immobile in data \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_
- Immobile in ristrutturazione (rif.concessione edilizia n.) \_\_\_\_\_
- Immobile privo di mobilio e di contratti attivi ai servizi pubblici a rete
- Altro motivo (*specificare*) \_\_\_\_\_

Fa presente che il fabbricato che lascia, attualmente è:

- Occupato da \_\_\_\_\_
- Arredato oppure  Non arredato
- Allacciato ai servizi pubblici a rete oppure  Non allacciato ai servizi pubblici a rete

L'intestatario erogazione energia elettrica (ENEL) \_\_\_\_\_



# Cessazione Utenza Domestica Capannori

N°

MOD  
010\_IO07\_PG04

Rev. 00

04.12.18

Pag.2 di 2

Autocertificazione (Art. 47 D.P.R. n°445/00)

Il/I proprietario/i dell'immobile \_\_\_\_\_

Residente/i in \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Lettera \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ N°tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo a cui inviare comunicazioni e/o documenti successivi alla compilazione della presente autodenuncia:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Lettera \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

Frazione \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

N°tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Da utilizzare solo in caso di voltura utenza:

- Dichiaro che i sacchi muniti di RFID per lo smaltimento del rifiuto indifferenziato precedentemente assegnati a \_\_\_\_\_ codice cliente \_\_\_\_\_ vengano volturati al subentrante \_\_\_\_\_

Eventuali annotazioni:

**Sanzioni penali per dichiarazioni false o mendaci.**

Il Sottoscritto dichiara: a) di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 D.P.R. n° 445/00; b) di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi dell'art. 483, 495, 496 del C.P. e dalle leggi speciali in materia.

**DOCUMENTO D'IDENTITA'** \_\_\_\_\_*(Riportare gli estremi e allegare copia fotostatica leggibile)*

Data compilazione \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

*(Firma del dichiarante)*Spazio riservato all'Ufficio Ricevente:

Data ricezione \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Regolamento (UE) 2016/679. Ai sensi dell'Art.13, i Vostri Dati Personali sono trattati da Incaricati per finalità di Legge e per l'espletamento delle attività statistiche e amministrative secondo i principi dell'Art. 5 e con i diritti degli Artt. dal 15 al 22 e dell'Art.34. Titolare del trattamento è la Società ASCIT S.p.A. di Lammari (LU). L'accettazione è obbligatoria al fine dell'attivazione del servizio richiesto.

Data compilazione \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Firma dichiarante \_\_\_\_\_