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

SERVIZI AMBIENTALI S.p.A.

Comune di Montecarlo

Tariffa puntuale

CESSAZIONE USO DI LOCALI ED AREE ADIBITE AD ABITAZIONE

UTENZE DOMESTICHE

Il presente modulo fa riferimento ad un singolo utente

Data decorrenza cessazione ____/ ____/ _____

Cognome/Nome	
Indirizzo immobile	
Codice utente	

Dati catastali	Foglio	Mappale	Subalterno	Superficie catastale

(Barrare le caselle che interessano)

□ Ha trasferito la residenza:

□ nel Comune *oppure* □ fuori Comune

Via / N. civico	
Frazione / Cap / Provincia	

□ E' deceduto/a in data ____/ ____/ _____

□ Da volturare a _____

□ Ha venduto l'immobile in data ____/ ____/ _____

□ Immobile vuoto e privo di contratti attivi alle utenze

□ Altro motivo (specificare) _____

- **L'IMMOBILE RISULTA** *(compilazione obbligatoria)*

□ Occupato da:

Cognome / Nome	
Indirizzo di residenza	
Recapito telefonico	

□ Arredato *oppure* □ Non arredato

□ Allacciato ai servizi pubblici a rete *oppure* □ Non allacciato ai servizi pubblici a rete

□ Intestatario erogazione energia elettrica (ENEL) ____

□ Intestatario altra utenza (specificare) ____

- **PROPRIETARIO DEI LOCALI** *(compilazione obbligatoria)*

Cognome / Nome	
Indirizzo di residenza	
Recapito telefonico	
Codice fiscale	I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I

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

Cognome e Nome ____

Via ____

N°_______ Lettera _________ Scala _________ Piano _________ Interno _________

Provincia _____ CAP _______ N°tel. _______________ Email________________________________

Sanzioni penali per le dichiarazioni false o mendaci
Il sottoscritto dichiara:
- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000
- di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi dell'articolo 483, 495, 496 del Cod. Penale e dalle leggi speciali in materia

Il/La sottoscritto/a ____ presenta tale autocertificazione,
in qualità di / quale____ dell'intestatario dell'utenza TIA.

DOCUMENTO DI IDENTITA' ____
(Riportare gli estremi e allegare copia fotostatica leggibile)

Data compilazione ___ / ___ / ______ ____
(Firma del dichiarante)

D. Lgs. 196/03 Art.13. I Vostri Dati Personali sono trattati da Incaricati per finalità di Legge e per l'espletamento delle attività statistiche e amministrative secondo le modalità dell'Art. 11 e con i diritti dell'Art. 7. Titolare del trattamento è la Società ASCIT S.p.A. di Lammari (LU) nella persona del Direttore Generale.

Data compilazione ___ / ___ / ______ ____
(Firma del dichiarante)

Spazio riservato all'Ufficio Ricevente:

Data ricezione __________________ *Firma* ________________________________