caltaqua Acque di Caltanissetta S.p.A.	**MODULO RESIDENZA E COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE** **Solo per utenze di tipo Domestico dirette (Ai sensi della Delibera ARERA n. 665/2017 – TICSI)**	

Acque di Caltanissetta S.p.A. – Corso Vittorio Emanuele, 61 – 93100 CALTANISSETTA TELEFONO: 0934/23478 - FAX: 0934/547072 - Cod. Fisc. – P. I.V.A. e R.I. 01753240850
Cap. Soc. € 24.500.000,00 i.v. - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di FCC Aqualia S.A.

A.- DATI DEL RICHIEDENTE

NOME E COGNOME/RAGIONE SOCIALE:

CODICE FISCALE/P.IVA: TELEFONO 1:

TELEFONO 2: E-MAIL: FAX:

B.- DATI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

NOME E COGNOME:

CODICE FISCALE/P.IVA: IN QUALITÀ DI:

C.- DATI DEL PUNTO DI FORNITURA O CONSEGNA:

N. CONTRATTO: VIA:

N. CIVICO: PIANO: CAP: COMUNE:

PROVINCIA: **CL** TIPOLOGIA DI USO: ☐ **CIVILE DOMESTICO** ☐ **CIVILE NON DOMESTICO** ☐ **ALTRI USI**

IN QUALITÀ DI: ☐ **INTESTATARIO/A** ☐ **AMMINISTRATORE** ☐ **RAPPRESENTANTE**

DEL CONDOMINIO: PIVA/C.F:

TELEFONO: E-MAIL: FAX:

Consapevole che la presente costituisce DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, di decadere dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiere (Art. 75 DPR del 28/12/2000, n° 445), delle sanzioni penali comminabili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (Art. 76 DPR del28/12/2000, n° 445) e che le dichiarazioni incomplete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta (Art. 71 co. 3 DPR del 28/12/2000, n° 445) sotto la propria responsabilità

DICHIARA: Di essere informato della nuova articolazione tariffaria basata su metodo pro capite di tipo puntuale a seguito dell'entrata in vigore della Delibera ARERA 665/2017 (definisce la quota variabile del servizio di acquedotto in funzione dell'effettiva numerosità dei componenti) e che gli effetti dell'applicazione tariffaria decorreranno dalla data di ricezione da parte del Gestore del presente modulo debitamente compilato senza alcun effetto retroattivo, non prima del 01/01/2020.

DICHIARA INOLTRE: ☐ **di ESSERE RESIDENTE** presso il punto di fornitura sopra indicato e che il numero dei componenti del nucleo familiare* (NCNF), oltre che dal dichiarante, è composto da _____persone dal __/__/_____come segue:

Parentela	Cognome e nome	Codice Fiscale

☐ **di ESSERE NON RESIDENTE presso il punto di fornitura sopra indicato**

INOLTRE si impegna a comunicare tempestivamente a codesto gestore ogni variazione della situazione sopra riportata.

IL DICHIARANTE *(presa visione e accettazione dell'Informativa Privacy riportata in allegato)*

LUOGO_____DATA_____FIRMA_____

ATTENZIONE - In attuazione delle disposizioni dell'art.38, comma 3, del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, le istanze, recanti anche dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, assumono validità solo se fatte pervenire ad Acque di Caltanissetta S.p.A. in indirizzo unitamente a una fotocopia, in carta semplice, di un documento di identità del dichiarante in corso di validità e in mancanza dello stesso non si potrà accogliere la richiesta.***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.**