



Dichiarazione per utenze domestiche servizio idrico integrato di residenza e numero componenti il nucleo familiare
(delibera Assemblée ATO3 n. 22/2018 "Regolamento per l'applicazione dell'articolazione tariffaria adottata ai sensi della deliberazione ARERA n. 665/2017/r/idr (TICSJ)")
recante DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE (artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000, n.445)

800 07 07 15
servizio clienti
MOD. RENCF201906

La comunicazione può essere eseguita online: sportello.asteaspa.it
Il modulo può essere spedito ai seguenti indirizzi: postale: Via Guazzatore, 163 – 60027 Osimo (AN) email: sportello@asteaspa.it

SEZIONE I : INTESTATARIO DEL CONTRATTO DI FORNITURA

COGNOME E NOME		SESSO M/F	CELLULARE (OBBLIGATORIO)
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA (CITTÀ, PROVINCIA, NAZIONE)	CODICE FISCALE
INDIRIZZO COMPLETO DI RESIDENZA (INDIRIZZO, CIVICO, CAP, COMUNE, PROVINCIA, NAZIONE)			
RECAPITI PER INVIO COMUNICAZIONI (facoltativo)			
INDIRIZZO COMPLETO DI RECAPITO (INDIRIZZO, CIVICO, CAP, COMUNE, PROVINCIA, NAZIONE)		EMAIL	PEC

SEZIONE II : DATI IDENTIFICATIVI DELLA FORNITURA

codice servizio	
-----------------	--

Il sottoscrittore della presente istanza, le cui generalità sono indicate nella **sezione I**, al fine di usufruire delle agevolazioni tariffarie e fiscali previste dai vigenti provvedimenti per le forniture di ACQUA nell'abitazione di residenza

DICHIARA,

consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR .445/00 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

- di avere la residenza all'indirizzo indicato nella **sezione I**, corrispondente con la fornitura identificata nella **sezione II**
- che la lettura del proprio contatore alla data di oggi è
- il numero di componenti del nucleo familiare (NCNF)* afferente all'utenza identificata nella **sezione II** è pari a

* 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 come un "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"

DICHIARA altresì di essere informato che:

- (1) per i nuclei familiari con numero di componenti superiore a 3, come previsto all'art. 4.5 del Regolamento applicativo di cui alla suddetta delibera ATO3 n. 22, la presente autodichiarazione verrà utilizzata ai fini della fatturazione dalla data di presentazione. Per un numero componenti inferiore a 3, l'ultimo dato comunicato dal cliente verrà utilizzato ai fini della fatturazione soltanto al termine del periodo provvisorio, ovvero dal 1.1.2022.
- (2) sarà onere del cliente informare tempestivamente Astea spa delle future variazioni di quanto sopra dichiarato, presentando una nuova dichiarazione sostitutiva, e queste verranno applicate soltanto dalla data di comunicazione.
- (3) Astea spa ha la facoltà di effettuare controlli in qualsiasi momento, anche a campione, sulla veridicità delle informazioni dichiarate dall'utenza nelle autocertificazioni, secondo le modalità previste dalla Legge.
- (4) qualora il contenuto dell'autocertificazione risultasse non conforme al vero o in caso di omissione della comunicazione entro i 60 giorni previsti all'art. 6.5 del Regolamento applicativo di cui alla suddetta delibera ATO3 n. 22, fatto salvo quanto previsto agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, il Gestore dovrà recuperare il gettito eventualmente non corrisposto per la non conforme o omessa comunicazione.
- (5) ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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 Astea S.p.A. in indirizzo unitamente a **una fotocopia, in carta semplice, di un documento di identità del dichiarante.**

SOTTOSCRIZIONE DEL DICHIARANTE

Data / / Firma del dichiarante