

Dichiarazione da compilare e inviare al Gestore Medio Chiampo in caso di variazione di residenza o del numero di componenti del nucleo familiare.

Tutti i dati sono obbligatori, salvo dove espressamente specificato.

Si prega di compilare il modulo in ogni sua parte. In caso contrario non si potrà dar corso alla richiesta.

AUTOCERTIFICAZIONE di RESIDENZA
(Art. 46 - lettera f) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DATI DELL'INTESTATARIO

Il/la Sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ CF _____
codice contratto n. _____
telefono _____ e-mail _____.

PUNTO DI FORNITURA DEL SERVIZIO IDRICO

Sito nel Comune di _____ CAP _____
Via / Piazza _____ n. civico _____.

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- di **ESSERE RESIDENTE** presso il punto di fornitura sopra indicato e:
 - il nucleo familiare è composto da _____ persone

- di **ESSERE RESIDENTE** in Via _____ civico _____
nel Comune di _____ (_____)

SPEDIZIONE BOLLETTA

Le fatture emesse da Medio Chiampo, valide ai fini fiscali, sono disponibili sul sito dell'Agenzia delle Entrate. La copia inviata agli utenti è definita "copia di cortesia" ed è utilizzabile per il pagamento.

Il Sottoscritto chiede:

- Bolletta web all'indirizzo email _____ non saranno inviate copie cartacee.

oppure spedizione:

- via posta all'indirizzo di fornitura e residenza
- via posta all'indirizzo _____.

ALLEGATI

Allegare documento d'identità in corso di validità del dichiarante
(attenzione: in mancanza di documento non potremo accogliere la richiesta).

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente al Gestore Medio Chiampo ogni variazione relativa all'indirizzo di residenza e al numero componenti del nucleo familiare, con il presente modulo scaricabile dal sito www.mediochiampo.it.

La modifica tariffaria avrà decorrenza dalla data di presentazione della dichiarazione e sarà calcolata nella prima bolletta utile.

Data _____ Firma dell'intestatario _____

Vi preghiamo di inviare il presente modulo, firmato con firma autografa, e gli allegati indicati a serviziocquedotto@mediochiampo.it o di consegnarlo allo sportello. Vi ringraziamo per la collaborazione