COMUNICAZIONE / MODIFICA COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

IBLEA ACQUE S.P.A.

Corso Italia, 72 97100 Ragusa.

info@iblea-acque.it;
iblea.acque@pec.it;

Il/La sottoscritto/a		Nato/a a	
() ilCodice f			
Residente a() in Via	n	
Intestatario dell'UTENZA n.	, Tel	(campo	
obbligatorio) e-mail	<u>(</u> campi ol	obligatori)	
In qualità di: Proprietario Inqu	nilino	dominiale Legale Rappresentante	
(Altro)		(allegare delega)	
consapevole che, in caso di dichiarazi	one mendace, sarà punito ai s	sensi del codice penale secondo quanto	
prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00	e che, inoltre, se dal controlle	o effettuato emerga la non veridicità del	
contenuto di taluna delle dichiarazioni	rese, decadrà dai benefici co	onseguenti dal provvedimento emanato	
sulla base della dichiarazione non verit	tiera (art. 75 del D.P.R. 445/20	000)	
	DICHIARA		
che il nucleo familiare residente nell'ir	nmobile immobile sito a	()	
in via	n	è composto da n.	
persone, pertanto,			
	CHIEDE		
Che venga applicata la tariffa Dome	stico RESIDENTE per n	componenti familiari	
ALLEGATI:			
Copia documento di identità e codice	fiscale del richiedente.		
Dichiaro di essere informato, ai sensi e pe	r gli effetti di cui all'arti. 13 del	D. Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti	
saranno trattati, anche con strumenti inform	natici, esclusivamente nell'ambi	to del procedimento per il quale la presente	
dichiarazione viene resa.			
Titolare del trattamento dei dati è IBLEA	ACQUE SPA.		
Data	Firma		