

**Comunicazione tipologia e componenti utenze in condominio con contatore acqua centralizzato ai fini della dell'applicazione della tariffa pro capite del Servizio Idrico Integrato (Delibera ARERA 665/2017/R/IDR)**

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

In qualità di amministratore/intestatario del contratto di condominio sito in:

Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Utenza / Contratto 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Informato della facoltà di usufruire della tariffa pro capite per le utenze residenti <sup>(1)</sup>, a fronte delle certificazioni pervenute relative al numero di persone residenti e/o domiciliate presenti nel condominio e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**Dichiara**

Che l'immobile è composto da un numero complessivo di unità immobiliari pari a \_\_\_\_\_.

Le informazioni sopra riportate si intendono valide a partire dal <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_.

(1) Gli effetti sull'applicazione tariffaria decorreranno dalla data di ricezione da parte del Gestore del presente modulo debitamente compilato e fatta salva la facoltà del Gestore di richiedere, qualora la mancata e/o errata comunicazione abbia determinato l'applicazione di una tariffa inferiore, il pagamento di quanto risulta dovuto, relativamente al periodo oggetto di ricalcolo;

La presente dichiarazione ha validità indeterminata fino a successiva diversa dichiarazione.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**Modalità per l'invio del presente modulo:**

- e-mail all'indirizzo [clienti.acqua@acamspa.com](mailto:clienti.acqua@acamspa.com) congiuntamente a copia del documento di identità
- Consegna presso gli sportelli