

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 D.P.R. 445/2000)

COGNOME _____

NOME _____

NATO A _____

IL _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENZA _____

CONSAPEVOLE

- delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

- che, ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R. 445/2000, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti in caso di dichiarazione non veritiera;

- che la presente dichiarazione deve considerarsi valida, finché non verrà sostituita da altra, che il/la dichiarante si impegna sin d'ora a far pervenire tempestivamente ad Alperia Smart Services Srl in tutti i casi di successiva variazione di quanto qui di seguito dichiarato;

- anche dell'ipotesi della nullità di legge;

DICHIARA sotto la propria responsabilità

che, a norma e per gli effetti di cui all'art. 5 del D.L. 28.03.2014 n. 47, convertito in Legge 23.05.2014 n. 80, relativamente alla richiesta di allacciamento / attivazione del contratto per la fornitura di energia elettrica e/o gas con riferimento all'immobile sito in:

Comune Amministrativo: CAP _____ Località _____ Provincia _____

Via/Piazza _____

di avere il seguente titolo sull'immobile:

Proprietà/Usufrutto/Abitazione per decesso del convivente di fatto

Locazione/Comodato (Atto già registrato o in corso di registrazione)

Altro documento che non necessita di registrazione (p. es. successione in corso di registrazione) - specificare:

Uso Abitazione dell'immobile (il titolo sull'immobile è a nome di altra persona)

Il/la dichiarante conferma di essere in possesso dei relativi documenti per il titolo sull'immobile che attestano il regolare possesso o la regolare detenzione dell'unità immobiliare presso cui viene richiesta l'allacciamento / l'attivazione della fornitura e, pertanto, di avere legittimo titolo a richiedere l'allacciamento / l'attivazione della fornitura sopra riportata, assumendosi la totale responsabilità derivante dalla presente dichiarazione sollevando Alperia Smart Services Srl da ogni eventuale responsabilità.

DICHIARA altresì

di essere informato/a sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento generale sulla protezione dei dati (UE) 2016/679/General Data Protection Regulation (GDPR).

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata (via fax, tramite incaricato o a mezzo posta) insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento d'identità del dichiarante.

(allegare copia documento di riconoscimento)

DATA _____

FIRMA DEL CLIENTE _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 - D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a:

Cognome e Nome _____ nato/a _____ il _____

residente a _____ cap _____ in _____

n. _____ telefono _____ e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

RESIDENZA	Di essere residente a _____ CAP _____ in _____ n. _____ scala _____ piano _____ interno _____
DECESSO	In qualità di _____ (coniuge, ascendente, discendente), che il/la Signor/a _____ è deceduto/a il giorno _____ a _____
CODICE FISCALE / PARTITA IVA	Che il numero di Codice Fiscale / Partita Iva è il seguente: _____
RAPPRESENTANTE LEGALE di persone giuridiche	Di essere il legale rappresentante di _____ (società, cooperativa, associazione, fondazione ecc.)
ALTRO (come previsto dall'elenco dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)	

Ai sensi dell' art.75 del citato D.P.R. 445/2000, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. Dichiaro altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del decreto legislativo 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.

DATA _____

FIRMA DEL CLIENTE
