



Sistema QASA

Variazione dati Fattura Utenza Domestica Capannori

N°

MOD 011_IO07_PG04

Rev. 01

10.08.2020

Pag.1 di 2

Autocertificazione (Art. 47 D.P.R. n° 445/00)

Comune di Capannori

Tariffa puntuale

DENUNCIA DI VARIAZIONE DATI PRESENTI IN FATTURA

Il presente modulo fa riferimento ad un singolo utente.

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di / quale _____

CHIEDE:

ALTRE VARIAZIONI a partire dal ____/____/____

Il presente modulo deve essere utilizzato esclusivamente se sussistono degli errori

nei dati già in nostro possesso

UTENTE: Cognome / Nome _____

Cod. Utente

Rif. Immobile: Via _____ n° ____ Frazione _____

Chiede di modificare:

(Barrare le caselle che interessano)

Il proprio nome da _____ a _____

Il proprio cognome da _____ a _____

Il proprio Codice Fiscale:

L'indirizzo di residenza: Via _____

N° ____ Lettera ____ Scala ____ Piano ____ Interno ____

Frazione _____ Provincia ____ CAP ____

N° tel. _____ Email _____

L'indirizzo dell'immobile: Via _____

N° ____ Lettera ____ Scala ____ Piano ____ Interno ____

Frazione _____

Provincia _____ CAP ____ N° tel. _____

Il recapito della fattura: Via _____

N° ____ Lettera ____ Scala ____ Piano ____ Interno ____

Frazione _____ Provincia ____ CAP ____

N° tel. _____ Email _____

L'applicazione della tariffa da _____ a _____

IN CASO DI IMMOBILE A DISPOSIZIONE:

casa sprovvista di contratti attivi ai servizi a rete per tutto il periodo dell'anno (*art.17 comma 1 Regolamento Comunale*): SI NO

Eventuali annotazioni:

Sanzioni penali per dichiarazioni false o mendaci.

Il Sottoscritto dichiara:

- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 D.P.R. n° 445/00;
- di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi dell'art. 483, 495, 496 del C.P. e dalle leggi speciali in materia.

DOCUMENTO D'IDENTITA' _____

(Riportare gli estremi e allegare copia fotostatica leggibile)

Data compilazione ___ / ___ / _____

(Firma del dichiarante)

Spazio riservato all'Ufficio Ricevente:

Data ricezione _____

Firma _____

Regolamento (UE) 2016/679. Ai sensi dell'Art.13, i Vostri Dati Personali sono trattati da Incaricati per finalità di Legge e per l'espletamento delle attività statistiche e amministrative secondo i principi dell'Art. 5 e con i diritti degli Artt. dal 15 al 22 e dell'Art.34. Titolare del trattamento è la Società ASCIT S.p.A. di Lammari (LU). L'accettazione è obbligatoria al fine dell'attivazione del servizio richiesto.

Data compilazione ___ / ___ / _____

(Firma del dichiarante)