

 Sistema QASA	Variazione Dati Nucleo Utenza Domestica Montecarlo	N°	MOD 020_IO07_PG04
		Rev. 00	04.12.18
		Pag.1 di 2	

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

Comune di Montecarlo-Tariffa puntuale
DENUNCIA DI VARIAZIONE NUCLEO FAMILIARE

UTENZE DOMESTICHE

Il presente modulo fa riferimento ad un singolo utente

Data decorrenza variazione ____/____/____
--

- INTESTATARIO UTENZA (compilazione obbligatoria)

Cognome / Nome	
Codice utente	
Indirizzo immobile	
Email	

- VARIAZIONI DEL NUCLEO FAMILIARE

Il nucleo familiare del dichiarante passa: da numero componenti _____ a numero componenti _____
1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____

Motivazione:

1. Componente stabilmente ricoverato in casa di cura/riposo, comunità di recupero, centro socio-educativo, istituto penitenziario art.14 comma 2 Reg.Com.(****)	<input type="radio"/>
2. Lavoratore domiciliato fuori dal Comune di Montecarlo art.14 comma 2 Reg.Com. (****)	<input type="radio"/>
3. Studente domiciliato fuori dal Comune di Montecarlo art.14 comma 2 Reg.Com. (****)	<input type="radio"/>
4. Altro (specificare)	<input type="radio"/>

(**** L'assenza per le situazioni di cui ai punti 1-2-3 deve essere superiore a sei mesi l'anno, anche non continuativi. Il dichiarante deve allegare idonea documentazione . La variazione ha effetto dal giorno della comunicazione e per il periodo di validità della stessa.)

 Sistema QASA	Variazione Dati Nucleo Utenze Domestiche Montecarlo	N°	MOD 020_IO07_PG04
		Rev. 00	04.12.18
		Pag.2 di 2	

Eventuali annotazioni:

Sanzioni penali per le 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 del D.P.R. 445/2000

- di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi dell'articolo 483, 495, 496 del Cod. Penale e dalle leggi speciali in materia

Il/La sottoscritto/a _____ presenta tale autocertificazione,
in qualità di / quale _____ dell'intestatario dell'utenza TIA.

DOCUMENTO DI IDENTITA' _____
(Riportare gli estremi e allegare copia fotostatica leggibile)

Data compilazione ____ / ____ / _____
(Firma del dichiarante)

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)

Spazio riservato all'Ufficio Ricevente:

Data ricezione _____ Firma _____