



RICHIESTA DI VARIAZIONE TARIFFARIA / MODIFICA NUCLEO FAMILIARE

DATI IDENTIFICATIVI RICHIEDENTE (1)												
Cognome e Nome												
Codice fiscale												
Luogo di nascita e data												
Residente in												N°
Città		Prov.			C.A.P.							
Telefono		Fax		e-mail								
Proprietario		SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/> (SPECIFICARE)								
DATI IDENTIFICATIVI DEL SITO OGGETTO DELLA RICHIESTA (2)												
Via		N°		Scala		Piano		Interno				
Città		Prov.			C.A.P.							
N° unità immobiliari servite				Zona già servita da fognatura				SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		
N° unità immobiliari ad uso civile												
N° unità immobiliari destinate ad altro uso (specificare uso)												
Dati catastali		Comune		Foglio		Particella		Sub		Ctg.		Classe
Servizio n°		Presca idrica n° (indicare quando applicabile)										
DESCRIZIONE RICHIESTA (3)												
Si richiede		<input type="checkbox"/> La modifica contrattuale per diversa tariffa ____			<input type="checkbox"/> La variazione del nucleo familiare, senza stipula di nuovo contratto, per un n. di componenti pari a ____							
DICHIARAZIONI DELL'UTENTE (4)												
Si dichiara di essere a conoscenza che nella prossima bolletta saranno addebitati:												
- Euro 16,00 per valori bollati (se dovuti)												
- Euro 4,40 per diritti fissi												
- Importo del deposito cauzionale in relazione alla tariffa applicata												
Si dichiara inoltre che la lettura riscontrata al contatore è la seguente:												
ALLEGATI ALLA RICHIESTA (5)												
1.	Copia dell'ultima bolletta scaduta pagata											
2.	Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016											
3.	Contratto di fornitura idrica											
4.	Copia del documento di riconoscimento in corso di validità e del Codice Fiscale del richiedente											
5.	Stato di famiglia o relativa autocertificazione											
Luogo				Data				Firma richiedente				
SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO (6)												
Ricevuta e Verificata				Protocollo				Annotazioni				