



Via A. Labriola, 1
37054 Nogara (VR)
Tel 0442/511045 Fax 0442/513563
info@esacom.it

DENUNCIA PER UTENZE DOMESTICHE (UD)

Comunicazione da effettuarsi entro i tempi stabiliti da Regolamento Comunale

CODICE ANAGRAFICO _____

La denuncia viene compilata da (cognome/nome) _____ per conto
di (cognome/nome) _____ in qualità di (grado di parentela) : _____

DATI INTESTATARIO UTENZA

Cognome e nome:												
C.F.:				Nato a:								
Prov.:			Il:			Naz.tà:						
Residente nel Comune di :					Prov.:			CAP:				
Via :				n°:			int.:			Piano :		
Tel :			Fax. :			e-mail :						

Si richiede invio documento PRESSO (se diverso dall'indirizzo di residenza):

Cognome e nome:												
Via :				n°:			int.:			Piano :		
Comune :				C.A.P. :			Tel :					

Estremi documento riconoscimento (allegare copia)

Carta Id. Comune di _____ n° _____ dt.rilascio _____

Patente Guida Prefettura di _____ n° _____ dt.scad. _____

MOTIVO DELLA COMPILAZIONE DELLA DENUNCIA :

attivazione utenza

variazione → cambio intestazione cambio superfici cambio composizione nucleo

cessazione utenza

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE SEMPRE:

- copia documento di identità
- Planimetria dell'immobile in scala e dati catastali e/o visura catastale con mq
- contratto di affitto

Solo nel caso di **CESSAZIONE** dell'utenza **ALLEGARE :**

- cessazione contratto di affitto
- ultima bolletta di chiusura contratto energia elettrica

ATTIVAZIONE NUOVA UTENZA

DICHIARA

Comunicazione da effettuarsi entro i tempi stabiliti da Regolamento Comunale

che a partire dal ___/___/_____ i locali e aree adibite a civile abitazione sono i seguenti:

DATI CATASTALI E SUPERFICI CALPESTABILI:

TIPOLOGIA DI LOCALE	Sup. calpestabile dei locali (m ²)	Cat.	Sez.	Foglio	Part	Sub.	Clas
Abitazione (comprese mansarde e taverne – esclusi balconi , terrazze e centrali termiche)							
Garages e/o posto/i auto coperto/i							
Cantine, solai, sottotetti, seminterrati (altezza superiore a m 1,50)							
Altro:							
	Sup. Tot.:						

CONDUZIONE : Proprietario In affitto Altro uso

INDIRIZZO UNITÀ IMMOBILIARE:

Via :		Comune:	
N°	Scala	Interno	Piano

SE AFFITTO INDICARE IL PROPRIETARIO:

Cognome e nome:			
Via :		N°:	
Comune :		C.A.P. :	Tel :

DICHIARA

inoltre che i locali sono occupati dal seguente nucleo abitativo: **NUMERO OCCUPANTI:** _____

COMPOSIZIONE NUCLEO ABITATIVO:

	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Subentra a: _____

Note: _____

VARIAZIONE

DICHIARA

Comunicazione da effettuarsi entro i tempi stabiliti da Regolamento Comunale

che sono intervenute le seguenti **variazioni a decorrere dal** ____/____/____

CONDUZIONE : Proprietario In affitto Altro uso

CAMBIO INTESTAZIONE UTENZA:

Cognome e nome precedente intestatario:			
Codice Fiscale:			
Indirizzo unità imm.:	N°:	Piano:	Interno:
nominativo ed indirizzo di recapito :			
Motivo della variazione :			

SUPERFICI CALPESTABILI :

TIPOLOGIA DI LOCALE	DA SUP. M ²	A SUP. M ²
Abitazione (comprese mansarde e taverne – esclusi balconi e terrazze)		
Garages e/o posto/i auto coperto/i		
Cantine, solai, sottotetti, seminterrati (altezza superiore a m 1,50)		
Altro:		
	Sup. Tot.:	Sup. Tot.:

COMPOSIZIONE NUCLEO ABITATIVO: da n° persone _____ a n° persone _____

	COGNOME	NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

COMUNICAZIONI UTENTE :

☐ CESSAZIONE UTENZA

CHIEDE LA CANCELLAZIONE DAI RUOLI DELLA TARIFFA PER I LOCALI SOTTO INDICATI E DICHIARA

ai sensi del Regolamento Comunale

che a **partire dal** ___/___/_____ avvenga la cessazione dell'occupazione del seguente immobile:

Via immobile cessato :		n°:		Int.:		Piano :		Scala :	
Comune :					Località' :				

Motivo della cessazione : _____

Recapito della corrispondenza
(nominativo e indirizzo) _____

Proprietario dell'**immobile cessato** : _____ CF: _____

Via : _____ N° : _____

Comune : _____ C.A.P. : _____ Tel : _____

i locali sono: di proprietà utilizzati in affitto altro uso

che la superficie dei locali (compreso garage) è di mq. _____

che i locali suddetti non sono utilizzati e non sono allacciati ai servizi di rete nemmeno con sistemi sostitutivi, e/o arredati;

che i locali suddetti sono utilizzati e sono allacciati ai servizi di rete anche con sistemi sostitutivi, e/o arredati

Si richiede la riduzione per abitazione vuota predisposta e non utilizzata come da Regolamento Comunale

nel caso in cui non vi siano residenti, l'abitazione viene utilizzata dal proprietario per nr. _____ di giorni l'anno.

Mi impegno a comunicare tempestivamente il variare della suddetta circostanza.

Comunicazioni dell'utente :

Il sottoscritto dichiara ai sensi dell'articolo 76 del DPR NR.445 DEL 28 DICEMBRE 2000, di essere consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 de D.P.R. del 28/12/00 nr. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato D.P.R. 445/2000; edotto di quanto previsto all'art,11, comma 1 D.P.R.403/98 per il controllo a campione da parte delle amministrazioni sulla veridicità delle dichiarazioni.

Luogo e data _____

Firma (leggibile) _____

In riferimento a quanto previsto da Reg. Europeo 679/2016, acconsento al trattamento dei dati in funzione dei contenuti specificati nell'informativa al seguente indirizzo web: <http://www.esacom.it/informativa-privacy> e di cui ho preso visione.

Il consenso è da ritenersi valevole per il trattamento finalizzato alla gestione della richiesta.

Esprimo il Consenso al Trattamento

Data, _____

Firma del dichiarante _____