

Modulo comunicazione destinazione d'uso delle unità abitative e numero residenti

(Delibera ARERA N. 665/17 - TICSI)

Dichiarazione rilasciata dall'Amministratore di condominio o titolare

IO SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____

il ____/____/____

Codice fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

In qualità di _____

Telefono / Cellulare _____

Email _____

Indirizzo dell'utenza condominiale _____

Codice dell'utenza idrica condominiale:

/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni false e della decadenza dai benefici eventualmente ottenuti

dichiaro che

1) il Condominio risulta composto da n. _____ unità immobiliari, così suddivise

n. _____ unità immobiliari in cui sono presenti nuclei familiari **Residenti** % consumo ____
il numero totale di tutti i residenti delle unità immobiliari sopra indicate è pari a _____

n. _____ unità immobiliari in cui sono presenti nuclei familiari **NON Residenti** % consumo ____

n. _____ unità immobiliari adibite ad **uso Commerciale Artigianale** (fornitura % consumo ____
destinata ad attività il cui processo produttivo di beni o servizi di tipo artigianale è caratterizzato dall'esercizio prevalente del lavoro da parte del titolare di impresa e destinate ad attività di prestazioni di servizi commerciali, di intermediazione nella circolazione dei beni, di servizi di ristoro e somministrazione alimenti, nonché strutture ricettive e di offerte di servizi commerciali vari)

n. _____ unità immobiliari adibite ad **uso Industriale** (fornitura destinata ad attività che si svolgono attraverso un processo industriale di trasformazione, montaggio, assemblaggio di materie prime e semilavorati finalizzato alla produzione di nuovi prodotti usati e di fornitura di servizi all'industria) % consumo ____

n. _____ unità immobiliari adibite ad **uso Pubblico NON disalimentabile** (forniture destinate al servizio di ospedali e strutture ospedaliere, case di cura e di assistenza, presidi operativi di emergenza relativi a strutture militari e vigilanza, carceri e istituti scolastici di ogni ordine e grado) % consumo ____

n. _____ unità immobiliari adibite ad **uso Agricolo/zootecnico** % consumo ____
o *Agricolo* (fornitura destinata ad attività di coltivazione del fondo, silvicoltura, florovivaistiche, frutticole, orticole e cerealicole)
o *Zootecnico* (fornitura destinata al solo allevamento bestiame, come da allegata visura camerale non antecedente a 6 mesi dalla presentazione della presente domanda)

n. _____ unità immobiliari adibite ad **uso Pubblico Disalimentabile** (forniture destinate a unità immobiliari che svolgano funzioni di pubblica utilità diverse dall'uso pubblico non disalimentabile) % consumo ____

n. _____ unità immobiliari adibite ad **Altri Usi** (fondi, garage, acqua uso comune, ecc...) % consumo ____

n. _____ unità immobiliari attualmente vuote ed inutilizzate

2) la lettura del contatore è pari a mc _____.

3) Dati catastali: Foglio _____ Part. _____ Sub _____ Categoria _____

Foglio _____ Part. _____ Sub _____ Categoria _____

Foglio _____ Part. _____ Sub _____ Categoria _____

4) sono presenti contatori divisionali privati

non sono presenti contatori divisionali privati.

In caso di necessità, allegare un foglio con ulteriori dati catastali

A TAL FINE ALLEGO

1) Fotocopia fronte/retro del documento d'identità (Amministratore / Titolare).

Luogo e data

Firma per esteso del *DICHIARANTE*
