

## DICHIARAZIONE DI RESIDENZA E NUMERO DEI COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

Modulo contenente dichiarazioni sostitutive  
(artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.)

### DATI RICHIEDENTE

Nome e Cognome:	_____	Luogo e data di nascita:	_____		
Residente in	_____	Indirizzo:	_____	C.F.:	_____
Tel. Cellulare:	_____	Tel. Fisso:	_____	E-mail:	_____
In qualità di:	<input type="checkbox"/> Intestatario utenza <input type="checkbox"/> Amministratore Condominio <input type="checkbox"/> Rappresentante Legale <input type="checkbox"/> Altro _____				
Intestatario utenza:	_____	Codice Fiscale/P. Iva:	_____		
Codice Utente:	_____	Indirizzo di Fornitura:	_____		

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000, e che le dichiarazioni incomplete e / irregolari non daranno seguito alla richiesta (Art. 71 co. 3 DPR del 28/12/2000, n°445),

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

- Di avere la residenza all'indirizzo sopra indicato, corrispondente con la fornitura, dal \_\_\_\_\_ ;
- Che il proprio nucleo familiare si compone di n. \_\_\_\_\_ persone (\*);
- Dichiaro inoltre che la lettura del contatore alla data del: \_\_\_\_\_ è pari a Mc: \_\_\_\_\_

(\*) Nel caso in cui il numero dei componenti del nucleo familiare sia uguale o inferiore a tre, il gestore garantisce comunque, nel periodo transitorio, l'applicazione delle fasce di consumo basate su tre componenti. Successivamente, nella seconda fase di avvio della riforma (da approvare entro il 31/12/2021), la fatturazione sarà basata sull'effettiva numerosità del nucleo familiare. Dichiaro di essere consapevole che, per numero dei componenti il nucleo familiare, si fa riferimento al concetto di "famiglia anagrafica" definito dall'art. 4 del D.P.R. 30 maggio 1989, n.223, inteso all'art. 4 come l'insieme di persone legate da vincolo di matrimonio, unione civile, parentela, affinità, adozione, tutela o da vincoli affettivi, coabitanti e aventi dimora abituale nello stesso Comune.

Tale dichiarazione è finalizzata all'individuazione delle fasce di consumo annuo di acqua sulla base di un criterio pro capite, ai sensi di \_\_\_\_\_ quanto previsto dalla Deliberazione ARERA n. 665/2017/R/IDR di approvazione del TICSÌ e, per gli utenti con una fornitura ubicata nell'ambito territoriale n. 3 (Marche Centro – Macerata), in attuazione del "Regolamento in merito all'applicazione dell'articolazione tariffaria unica d'ambito" (Delibera di assemblea n. 22 del 30/11/2018) ai sensi del TICSÌ di cui alla Delibera ARERA n. 665/17/R/IDR".

Il sottoscritto dichiara altresì di aver preso visione dell'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), pubblicata sul sito [www.acquambiente Marche.it](http://www.acquambiente Marche.it), Sezione "Privacy", sottosezione "Informativa privacy utenti".

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**\*\*\*\* Allegare copia di un documento di identità in corso di validità \*\*\*\***

**Il presente modulo può essere recapitato al gestore con una delle seguenti modalità:**

- Via posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo [info@pec.acquambientemarche.it](mailto:info@pec.acquambientemarche.it)
- Via posta elettronica all'indirizzo [utenti@acquambientemarche.it](mailto:utenti@acquambientemarche.it)
- Via Fax al numero: 071 7821802
- Via posta ordinaria all'indirizzo: Acquambiente Marche Srl, via Recanatese, 27/i – 60022  
Castelfidardo (AN)

Per informazioni è possibile contattare l'Ufficio Clienti al numero **800 069 718** nei seguenti orari:

Lunedì 8.00 - 14.00

Martedì 8.00 - 14.00    15.30 - 18.00

Mercoledì 8.00 - 14.00

Giovedì 8.00 - 14.00    15.30 - 18.00

Venerdì 8.00 - 14.00