

## 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 CIF: _____	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 _____ ;
• Dichiaro inoltre che la lettura del contatore alla data del _____ è pari a MC _____ ;
• Che il proprio nucleo familiare si compone di n. _____ persone (*)

(\*) 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", come risultante dallo stato di famiglia, e 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.

La presente 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 TICS1, 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).

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.acquambiente Marche.it](mailto:info@pec.acquambiente Marche.it)
- Via posta elettronica all'indirizzo [utenti@acquambiente Marche.it](mailto:utenti@acquambiente Marche.it)
- Via Fax al numero: 071 7821802
- Via posta ordinaria: Via Recanatese 27/I, Castelfidardo (AN).