

MOD. B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'*

CONTATORE ACQUA CENTRALIZZATO - Richiesta di accesso alla tariffa pro capite da compilare a cura dei domiciliati in unità immobiliari presso condominio nei comuni gestiti da HERA s.p.a. della provincia di Bologna;

Io sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

nato/a _____, (prov. _____), il _____,

residente in _____ a _____ (Prov ____)

codice fiscale _____,

tel. _____,

informato della facoltà di usufruire della tariffazione pro capite per le utenze domiciliate nei comuni della provincia di Bologna gestiti da HERA s.p.a.,

CHIEDO

ALLA SOCIETA' DI LETTURA/AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO _____

di presentare al gestore del S.I.I domanda per l'applicazione della tariffa pro capite per l'anno prossimo,

PRENDO ATTO

che la richiesta dovrà essere rinnovata ogni anno (dal 1° ottobre al 30 novembre), pena la decadenza del beneficio.

Consapevole di quanto prescritto dall'articolo 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità di atti, e di quanto prescritto dall'art. 75 del DPR 28/12/2000 n. 445 che prevede la decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARO

di essere domiciliato, con regolare contratto di affitto, presso l'unità immobiliare interno n. _____ del condominio nel Comune di _____ (Prov _____),
via _____ numero civico _____

ALLEGO

copia del documento di identità in corso di validità.

(Luogo, data)

(Firma)

*da presentare a

1. Società di lettura nel caso l'Amministratore condominiale abbia delegato alla medesima la funzione di ripartizione dei costi della bolletta HERA sulle unità immobiliari servite da contatore centralizzato
2. Amministratore di condominio/intestatario del contratto di fornitura (se non presente l'amministratore), in caso il condominio non sia gestito da Società di lettura