



**AcegasApsAmga S.p.A.**

Società a socio unico e soggetta alla direzione  
e al coordinamento di Hera S.p.A.  
C.F./P.IVA Reg. Imp. TS 00930530324  
Cap. Soc. i.v. € 284.677.323,84  
[www.acegasapsamga.it](http://www.acegasapsamga.it)

**DICHIARAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE**

(Art.47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/la ..... sottoscritto/a  
(cognome).....(nome).....  
nato/a a .....,provincia di ..... il .....  
Codice Fiscale..... residente a .....  
provincia di..... in via ....., civico .....

In caso di persone giuridiche o enti (marcare la scelta):

nella sua qualità di  rappresentante legale  delegato del rappresentante legale della  
società /associazione / ecc. denominata ....., con sede  
legale a.....via.....,civico.....partita iva.....

**consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge nel caso di mendaci  
dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non  
più rispondenti a verità,**

**Sede legale**

Via del Teatro 5 34121 Trieste  
tel. 040.7793111 fax 040.7793427  
[info.ts@acegasapsamga.it](mailto:info.ts@acegasapsamga.it)

**Sede operativa di Padova**

Corso Stati Uniti 5/A 35127 Padova  
tel. 049.8280511 fax 049.8701541  
[info.pd@acegasapsamga.it](mailto:info.pd@acegasapsamga.it)

**Sede operativa di Udine**

Via del Cottonificio 60 33100 Udine  
tel. 0432.093111 fax 0432.093493  
[info.ud@acegasapsamga.it](mailto:info.ud@acegasapsamga.it)

## DICHIARA

anche ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 5 della legge n. 80/2014 e s.m.i. che l'unità immobiliare presso cui chiede l'attivazione del contratto di somministrazione di acqua, sita in.....(comune) .....(provincia e c.a.p.),..... via..... n. .... in cui sono situati la matricola.....

relativo al servizio idrico a far data dal ..... (data) è occupata da lui o dall'ente da lui rappresentato in forza di un titolo legittimo quale quello di proprietà / possesso/ detenzione e quindi che detta unità immobiliare non è occupata in modo abusivo.

Comunica altresì che nell'immobile sono presenti:

*Da compilare se intestatario del contratto a uso domestico residenti. Considerare i soli residenti nell'unità immobiliare appartenenti allo stesso nucleo familiare dell'intestatario del contratto.*

**Numero residenti** nell'unità immobiliare, appartenenti al nucleo familiare dell'intestatario del contratto: ... ..

*Da compilare se amministratore di condominio o destinatario bolletta condominiali.*

Numero di persone fisiche residenti nel condominio fornito dal contratto sopra indicato: ... ..

Numero di unità immobiliari a uso abitazione **residente**: ... ..

Numero di unità immobiliari a uso abitazione **non residente**: ... ..

Numero di unità immobiliari a uso **commerciale/artigianale**: ... ..

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che sui dati indicati potranno essere effettuati controlli da parte delle competenti autorità.

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

(luogo e data ) firma

Si allega fotocopia della carta d'identità del Dichiarante