

# ATTO NOTORIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA' RELATIVI AL TITOLO ATTESTANTE LA PROPRIETA', LA REGOLARE DETENZIONE O POSSESSO DELL'IMMOBILE PER LA FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA/GAS (artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000)

## DATI INTESTATARIO CONTRATTO/LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome					Nome				
Indirizzo Residenza		Nr		CAP		Città		Prov.	
Codice Fiscale									
Nato a		Il		In qualità di <sup>1</sup>					

## DATI PERSONA GIURIDICA (ulteriori dati da compilare solo in caso di società/impresa/ente/associazione)

Ragione Sociale									
Indirizzo Sede Legale		Nr		CAP		Città		Prov.	
Partita Iva			Codice Fiscale						

## Sede fornitura

Indirizzo Fornitura		Nr		CAP		Città		Prov.	
Codice POD/PDR				Matricola contatore					

## CONSAPEVOLE

delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 D.P.R. n.445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n.445/2000, sotto la propria personale responsabilità.

## DICHIARA CHE:

in conformità a quanto prescritto dall'art. 5 comma 1 del DL 28 marzo 2014, n. 47, convertito in legge 80/2014, per l'immobile sito nel comune di \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_ in favore del quale si richiede la fornitura di energia elettrica/gas, il titolo che ne attesta la proprietà, il regolare possesso o detenzione è il seguente:

<input type="checkbox"/>	Proprietario	<input type="checkbox"/>	Usufruttuario	<input type="checkbox"/>	Affittuario/Conduttore	<input type="checkbox"/>	Avente diritto all'uso/all'abitazione
<input type="checkbox"/>	Assegnatario	<input type="checkbox"/>	Comodatario	<input type="checkbox"/>	Costruttore		

**Nota: quanto richiesto è necessario ai fini della valida conclusione del contratto, di conseguenza, la mancata restituzione della documentazione comporterà l'annullamento della richiesta, nonché la cessazione della fornitura**

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del DLgs 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data		Firma	
--------------	--	-------	--

## MODALITA' DI RESTITUZIONE

Per la corretta gestione della pratica, si richiede di compilare il modulo in ogni sua parte, sottoscrivendolo ed allegando la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

Il modulo potrà essere restituito attraverso uno dei seguenti canali:

Posta: EstEnergy S.p.A., 34121 Trieste - Via dei Rettori, 1

Fax: +39 049 2049173

Email: contratti@estenergy.it

<sup>1</sup> Legale rappresentante, Titolare, Amministratore, Socio, ecc.