

	DICHIARAZIONE DI RESIDENZA E NUMERO COMPONENTI		Modulo	
			MOD LTA 329	rev.00
			data 29/04/2019	
			pag. 1 di 2	

Il presente modulo può essere utilizzato per comunicare a LTA la variazione dell'indirizzo di residenza o del numero di componenti del nucleo familiare (nel caso di utenza singola con contatore) e del numero di unità immobiliari o del numero di residenti (nel caso di utenza condominiale con un unico contatore).

Vi preghiamo di compilare il modulo in ogni sua parte. In caso contrario non potremo dar corso alla vostra richiesta.

Il/la sottoscritto/a _____

C.F. _____ nato a _____ il ____/____/____

Residenza: Comune di _____ Prov. _____

Via/C.so/P.zza _____ Civ. ____ Scala ____ Piano ____ Int. ____

In qualità di: Intestatario del contratto di fornitura Amministratore del condominio

PUNTO DI FORNITURA DEL SERVIZIO ACQUEDOTTO

Codice Utenza/Contratto _____ Comune di _____

Via/C.so/P.zza _____ Civ. ____ Scala ____ Piano ____ Int. ____

Contratto di fornitura intestato a _____

**consapevole della responsabilità penale che si assume in caso di false dichiarazioni
ai sensi dell'art.76 del DPR n.445/2000,**

DICHIARA

DA COMPILARE SOLO A CURA DELL'INTESTATARIO DEL CONTRATTO AD USO DOMESTICO RESIDENTE

di **essere residente** presso il punto di fornitura sopra indicato e che il nucleo familiare è composto da n. ____ componenti residenti;

di **non essere residente** presso il punto di fornitura sopra indicato e che l'attuale indirizzo di residenza è in Comune di _____

Via/C.so/P.zza _____ Civ. ____ Scala ____ Piano ____ Int. ____.

Richiesta n. _____/_____

 LIVENZA TAGLIAMENTO ACQUE	DICHIARAZIONE DI RESIDENZA E NUMERO COMPONENTI		Modulo	
			MOD LTA 329	rev.00
			data 29/04/2019	
			pag. 2 di 2	

DA COMPILARE SOLO A CURA DELL'AMMINISTRATORE DEL CONDOMINIO

Numero di **persone fisiche residenti** nel condominio fornito dall'utenza sopra indicata: _____

Numero unità immobiliari a uso abitazione **residente** nel condominio: _____

Numero unità immobiliari a uso abitazione **non residente** nel condominio: _____

Numero unità immobiliari a uso **commerciale-artigianale** nel condominio: _____

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente a LTA ogni variazione dei dati sopra dichiarati con il presente modulo e prende atto che **la modifica tariffaria, conseguente alla presente dichiarazione, avrà decorrenza, ai fini della determinazione del corrispettivo per il servizio acquedotto, dalla prima fattura utile successiva alla data di presentazione della dichiarazione stessa.**

Allegati

Allegare documento d'identità in corso di validità del dichiarante.

(in mancanza di documento non potremo accogliere la richiesta)

La consegna del modulo potrà avvenire nelle seguenti forme:

1. tramite email alla casella di posta elettronica utenze@lta.it
2. tramite fax al numero 0421 247014
3. tramite sportelli aziendali (dettagli sul sito www.lta.it/contatti)
4. tramite posta all'indirizzo Via Scalabrini 4, 33025 Fossalta di Portogruaro (VE)

Per informazioni sulla compilazione del modulo contattare il NUMERO VERDE 800 01 39 40

NOTA INFORMATIVA SULLA PRIVACY

La informiamo che i dati personali saranno trattati da Livenza Tagliamento Acque S.p.A., anche con l'ausilio di strumenti informatici e di apposite banche dati, per finalità strettamente inerenti la gestione della pratica oggetto del presente modulo, nell'assoluto rispetto del Regolamento UE n.679/2016 (GDPR), della normativa nazionale in vigore per quanto non previsto nel GDPR e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, sicurezza e riservatezza dei dati stessi, nonché nel rispetto delle previsioni contrattuali. La raccolta dei dati per tali fini è obbligatoria, perché il trattamento dei medesimi, sia esso manuale che automatizzato, è necessario ai fini della gestione della pratica. I dati potranno essere comunicati a terzi fornitori di servizi nonché essere trattati dai dipendenti preposti alla gestione della pratica in qualità di incaricati del trattamento. L'Utente ha diritto di ottenere da LTA S.p.A., conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e della loro comunicazione in forma intellegibile. Titolare del trattamento è Livenza Tagliamento Acque S.p.A.

Luogo, data

Firma dell'Intestatario

Richiesta n. _____/_____