



MODULO DI DICHIARAZIONE DELLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE PRESENTE NELL'ABITAZIONE

Intestatario Utenza	
Ubicazione Utenza Località/Indirizzo	
Codice utente o cliente (se in possesso)	

Il sottoscritto/a:

cognome _____ nome _____

codice fiscale _____ tel. _____

residente nel Comune di _____ (prov. _____)

in via/viale/piazza _____ n. _____ CAP _____

DICHIARA CHE

l'utenza riferita al contratto sopraccitato e relativa all'indirizzo indicato si compone di

n. _____ persone RESIDENTI dalla data del _____.

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che sui dati forniti potranno essere effettuati controlli dalle competenti autorità;
- di autorizzare Elca s.a.s. all'uso dei dati personali nel rispetto dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 sulla privacy e dare il proprio consenso affinché i dati personali contenuti nella presente comunicazione siano trattati per le finalità connesse alla determinazione delle tariffe idriche da Enti e Società quali Amministrazioni Comunali competenti, Agenzie di Ambito per i servizi pubblici, Gestori del Servizio Idrico Integrato.

Data _____ Firma _____