



Amministrazione destinataria  
Comune di San Pietro a Maida

Ufficio destinatario  
Ufficio Tributi

## Comunicazione dell'autolettura del contatore idrometrico

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale											
Tipologia											
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					
dell'utenza idrica											
Numero utenza idrica					Numero contatore						

### COMUNICA

la seguente lettura rilevata sul contatore

Specificare lettura
Data rilevamento lettura

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che la comunicazione dell'autolettura darà luogo all'addebito sulla prossima fattura del consumo effettivo e che in assenza di autolettura o di una lettura non rilevata, l'ente calcolerà un acconto stimato sulle abitudini di consumo dell'utenza



**ulteriore nucleo familiare presente**

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice fiscale	Foglio	Particella	Subalterno

**ulteriore nucleo familiare presente**

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice fiscale	Foglio	Particella	Subalterno

**ulteriore nucleo familiare presente**

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice fiscale	Foglio	Particella	Subalterno

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

San Pietro a Maida

Luogo

Data

Il dichiarante