



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DI ATTO NOTORIO**  
(AI SENSI DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N.445)

**ACQUEDOTTO DI**

Io sottoscritto/a

nato/a a   il

e residente a  in via

Codice Fiscale

Telefono  Cellulare

Fax  Email

relativamente al contratto di fornitura acqua potabile identificato da:

Codice Servizio:  Codice Anagrafico:  Matricola Contatore:

relativo all'immobile sito in:

**CONSAPEVOLE**

1. delle **sanzioni penali** nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
2. della **decadenza dai benefici** nel caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
3. che la dichiarazione mendace comporta la **nullità del contratto**, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28.03.2014, n. 47 (convertito in Legge 23.05.2014, n. 80);

**DICHIARO**

di essere proprietario del suddetto immobile come da Atto regolarmente registrato (specificare estremi dell'atto notarile, denuncia di successione o altro atto) e mi impegno a definire eventuali situazioni debitorie pregresse:

\_\_\_\_\_

di essere locatario dell'immobile dal:  di proprietà di:

in forza del contratto di locazione registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ e mi impegno a definire eventuali situazioni debitorie pregresse.

di essere comodatario dell'immobile dal:  di proprietà di:

in forza del contratto di comodato d'uso del \_\_\_\_\_ e mi impegno a definire eventuali situazioni debitorie pregresse.

di essere legalmente separat\_ /divorziat\_ dal Sig./dalla Sig.ra   
e mi impegno a definire eventuali situazioni debitorie pregresse.

che in data  è deceduto il Sig./la Sig.ra

e mi impegno a definire eventuali situazioni debitorie pregresse.

di essere erede legittimo autorizzato dagli altri eredi, di seguito elencati, e mi impegno a definire eventuali situazioni debitorie pregresse:

di essere estraneo al debito maturato fino alla data del:   
da parte del precedente intestatario: 

| Cognome e Nome / Ragione sociale | Codice Anagrafico    | Codice Servizio      |
|----------------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/>             | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

altro:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## CHIEDO che l'eventuale credito

venga accreditato mediante l'emissione di:

BONIFICO BANCARIO

a favore di:

Codice IBAN: 

| CheckDigit | Cin | ABI | CAB | NUMERO CONTO CORRENTE |
|------------|-----|-----|-----|-----------------------|
| I          | T   |     |     |                       |

ASSEGNO TRAENZA/QUIETANZA

intestato a:

da spedire a:

**Informativa Privacy:** I dati personali forniti verranno trattati da Brianzacque S.r.l. sede legale in Monza - Viale E. Fermi 105, nell'ambito dell'attività del Titolare (Rappresentante legale pro-tempore) per il servizio richiesto e le attività amministrativo contabili connesse. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il diniego non consentirà di fornire il servizio richiesto. I dati personali non saranno diffusi ma potranno essere comunicati a destinatari contrattualmente legati a Brianzacque per l'adempimento di finalità connesse al servizio. Il trattamento dei Suoi dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, nel rispetto dell'Art. 5.1 del Reg. UE 2016/679. In qualità di interessato può esercitare i diritti previsti dagli Artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/679 scrivendo al responsabile della protezione dei dati (DPO) all'indirizzo: [dpoprivacy@brianzacque.it](mailto:dpoprivacy@brianzacque.it). Il Testo integrale dell'informativa è disponibile a richiesta o al link: [www.brianzacque.it/cittadini-informativa-privacy.html](http://www.brianzacque.it/cittadini-informativa-privacy.html)

(luogo) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Il richiedente \_\_\_\_\_

### **NOTA BENE**

**1) La presente istanza non necessita di autenticazione**, ai sensi della Legge 28.12.2000, n. 445, art. 38, purchè sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata **del documento di identità del sottoscrittore**.