

COMUNICAZIONE COMPONENTI RESIDENTI E/O DOMICILIATI

La preghiamo di compilare in stampatello i dati sotto riportati.

*Codice utente:	092 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(rilevare da una fattura precedente)
*Ubicazione dell'utenza:	<input type="text"/> (via/civico)	<input type="text"/> scala <input type="text"/> piano <input type="text"/> interno
	<input type="text"/> (cap)	<input type="text"/> (località/provincia)
Intestatario dell'utenza:	<input type="text"/> (cognome e nome o ragione sociale)	
Sede legale Intestatario (indicare solo se diversa da ubicazione)	<input type="text"/> (via/civico/cap/località) INDICARE SOLO SE DIVERSO DA UBICAZIONE	
TIPO UTENTE	Tipo utente:	CODICE FISCALE ed eventuale partita iva:
Codice fiscale eventuale partita iva	<input type="checkbox"/> Privato	<input type="text"/> (obbligatorio)
	<input type="checkbox"/> Titolare P. Iva	<input type="text"/> (da indicare solo se titolare di partita iva)
*Telefoni e e-mail	<input type="text"/> Telefono	<input type="text"/> <input type="text"/> Cellulare e-mail
Indirizzo a cui inviare le fatture (indicare solo se diverso da ubicazione)	<input type="text"/> (nominativo)	
	<input type="text"/> (via/civico)	<input type="text"/> (cap/località/provincia)
Dati proprietario (se diverso da intestatario)	<input type="text"/> (nominativo)	<input type="text"/> (telefono)
	<input type="text"/> (via/civico)	<input type="text"/> (cap/località/provincia)
*PARAMETRI TARIFFARI:	USO DOMESTICO Adibito ad abitazione.	N. componenti <input type="text"/>
Tipo di occupazione Numero componenti: residenti e/o domiciliati		N. residenti <input type="text"/> N. domiciliati <input type="text"/>

IN CASO DI COMPONENTI DOMICILIATI:

A partire dal 01.01.2016 la **TARIFFA PRO CAPITE** viene estesa alle utenze domestiche con **DOMICILIO** nei comuni della provincia di Bologna gestiti da Hera S.p.A.

Per poter accedere alla tariffazione pro capite l'intestatario dell'Utenza dovrà presentare il presente modulo compilato a L.I.R.A. S.p.A. allegando, per ognuno dei componenti indicati nei parametri tariffari*, una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (**Modulo B**) che certifichi l'effettiva domiciliazione nel condominio in presenza di regolare contratto d'affitto.

La documentazione dovrà essere presentata/rinnovata a L.I.R.A. S.p.A. nel periodo 1 ottobre - 30 novembre con le medesime modalità, pena la decadenza del beneficio e rimarrà in vigore dal 1 gennaio al 31 dicembre dell'anno successivo.

IMPORTANTE: Verranno ritenute **NON VALIDE**, le domande fatte pervenire ai nostri uffici in periodi diversi da quello sopra indicato. Tutti i domiciliati dovranno presentare la loro dichiarazione sostitutiva, quale allegato al modulo, in unica soluzione.

Il numero di domiciliati indicati sul modulo dovrà corrispondere ai moduli B allegati, diversamente verranno applicate solo le agevolazioni per i richiedenti che hanno allegato il **Modulo B** alla domanda.

Non verranno accettate dichiarazioni sostitutive (Modulo B**) pervenute successivamente alla presentazione della domanda.**

(data)

(firma)

ALLEGARE COPIA DEL TESSERINO CODICE FISCALE E DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'