

C.A. L.I.R.A. S.p.A.
Via Marconi, 2
40122 Bologna (BO)

MOD. B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (*)

CONTATORE ACQUA CENTRALIZZATO - Richiesta di accesso alla tariffa pro capite da compilare a cura di ognuno dei domiciliati in unità immobiliari presso condominio nei comuni gestiti da Hera s.p.a. della provincia di Bologna

Io sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

nato/a _____, (prov. _____), il _____,

residente in _____ a _____ (Prov _____)

codice fiscale _____,

tel. _____ e-mail _____,

informato della facoltà di usufruire della tariffazione pro capite per le utenze domiciliate nei comuni della provincia di Bologna,

chiedo alla Società di lettura

“L.I.R.A. S.p.A.”

di presentare al gestore del S.I.I domanda per l'applicazione della tariffa pro capite per l'anno prossimo,

PRENDO ATTO

che la richiesta dovrà essere rinnovata ogni anno (dal 1° ottobre al 30 novembre), pena la decadenza del beneficio.

Consapevole di quanto prescritto dall'articolo 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità di atti, e di quanto prescritto dall'art. 75 del DPR 28/12/2000 n. 445 che prevede la decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARO

di essere domiciliato, con regolare contratto di affitto, presso l'unità immobiliare interno n. _____ del

condominio sito nel Comune di _____ (Prov BO),

via _____ numero civico _____

contraddistinta dal Codice utente n. | _____ |

ALLEGO

copia del documento di identità in corso di validità.

(Luogo, data)

(Firma)

(*) da presentare alla Società di lettura in quanto l'Amministratore condominiale ha delegato alla medesima la funzione di ripartizione dei costi della bolletta HERA sulle unità immobiliari servite da contatore centralizzato.

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'