

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' RELATIVA AL TITOLO DI
OCCUPAZIONE DELL'IMMOBILE**

DATI CLIENTE				
Ragione sociale/ Nome Cognome				
Indirizzo sede legale			n°	
Comune		Prov.	C.A.P.	
C.F.		P.Iva		
Tel.	Fax	Cell.		
E-mail		PEC		

DATI LEGALE RAPPRESENTANTE Pro Tempore				
Nome e cognome			Ruolo	
Data di nascita	Luogo			
C.F.	Doc. allegato			

POD/PDR				
Indirizzo di fornitura			n°	
Comune	Prov.	C.A.P.		

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75e 76 del DPR 445/200 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia alle autorità competenti.

DICHIARA

di occupare legittimamente l'abitazione/immobile in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art.5 del D.L. 28.3.204 n°47 (convertito in legge 23.5.2014 n°80), data della dichiarazione stessa in caso di dichiarazione mendace il contratto di fornitura gas e/o energia elettrica sarà nullo o non richiedibile:

- di essere proprietario di abitazione/immobile contraddistinta dai sottostanti estremi catastali:
- di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di
in data _____ al n° _____ contraddistinto dai sottostanti estremi catastali
- di essere intestatario del contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile) contraddistinto dai sottostanti estremi catastali;
- di essere comodatario del contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di
in data _____ al n° _____ contraddistinto dai sottostanti estremi catastali;
- di essere usufruttuario; in forza del seguente titolo costitutivo: _____ contraddistinto dai sottostanti estremi catastali;
- di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto _____ contraddistinto dai sottostanti estremi catastali;

COMUNE AMMINISTRATIVO		COMUNE CATASTALE	
Indirizzo (solo per immobili urbani)			
Codice Comune catastale		Sezione urbana	
foglio		subalterno	
Particella	Segue particella	Tipo particella	

Allegati: - copia Documenti di riconoscimento e tessera sanitaria

Il Richiedente
(Timbro e firma)
