

## AUTOCERTIFICAZIONE / VARIAZIONE DEL NUMERO DEI COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

(Modulo contenente dichiarazioni sostitutive (artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.)

### DATI RICHIEDENTE

Nome e Cognome: _____	Luogo e data di nascita: _____
Residente in _____	Indirizzo: _____ C.F.: _____
Tel. Cellulare: _____	Tel. Fisso: _____ E-mail: _____

### DATI RELATIVI ALL'UTENZA IDRICA

Intestatario utenza: _____	Codice Fiscale/P. Iva: _____
Codice Utente: _____	Indirizzo di Fornitura: _____

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000, e che le dichiarazioni incomplete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta (Art. 71 co. 3 DPR del 28/12/2000, n° 445),

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Che il proprio nucleo familiare si compone di n. _____ persone.
---

Inoltre, dichiara di essere consapevole che, per numero dei componenti il nucleo familiare, si fa riferimento al concetto di "famiglia anagrafica" definito dall'art. 4 del D.P.R. 30 maggio 1989, n. 223, inteso come l'insieme di persone legate da vincoli di matrimonio, unione civile, parentela, affinità, adozione, tutela o da vincoli affettivi, coabitanti e aventi dimora abituale nello stesso Comune.

Tale dichiarazione è finalizzata all'applicazione della tariffa del SII sulla base del criterio pro capite, ai sensi di quanto previsto dalla Deliberazione ARERA n. 665/2017/R/IDR di approvazione del TICS1.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**\*\*\*\* Allegare copia di un documento di identità in corso di validità \*\*\*\***

**Il modulo deve essere trasmesso a Viva Servizi attraverso uno dei seguenti canali:**

- posta elettronica all'indirizzo: [clienti@vivaservizi.it](mailto:clienti@vivaservizi.it)
- Fax al numero: 071.2893447
- posta ordinaria all'indirizzo: Viva Servizi – via del Commercio 29 – 60127 Ancona (AN)

