

ALLEGATO A – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(AI SENSI DEL DPR 28 DICEMBRE 2000 N.445)

Il/La Sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome o Ragione Sociale o Intestazione Condominio)

C.F./P.IVA _____ Codice Punto Fornitura _____

Matricola contatore _____ Codice Contratto/Utenza _____

Recapito telefonico _____ E-mail/pec _____ @ _____

DICHIARA

che la **tipologia d'uso** relativa all'immobile sito in _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

è la seguente:

- Domestico** (1 unità abitativa)
 - o *Residente – n. residenti:* _____ (fornitura destinata ad una singola unità immobiliare ad uso abitativo e residenza anagrafica dell'intestatario del contratto)
 - o *Non residente* (fornitura destinata ad una singola unità immobiliare ad uso abitativo senza residenza anagrafica dell'intestatario del contratto)
- Condominiale** (fornitura ad un unico contatore destinato a servire due o più unità immobiliari aventi diverse destinazioni d'uso) secondo la seguente composizione di usi:

tipologia d'uso	n. unità immobiliari	altro
<input type="checkbox"/> Uso domestico Residente	_____	Numero complessivo utenti con residenza anagrafica nel condominio:
<input type="checkbox"/> Uso domestico non residente	_____	Numero complessivo utenti non residenti nel condominio:
<input type="checkbox"/> Uso commerciale / artigianale	_____	Specificare tipologia:
<input type="checkbox"/> Altri usi	_____	Specificare tipologia:

- Industriale – n. unità immobiliari** _____
(fornitura destinata ad attività che si svolgono attraverso un processo industriale di trasformazione, montaggio, assemblaggio di materie prime e semilavorati finalizzato alla produzione di nuovi prodotti usati e di fornitura di servizi all'industria)
- Artigianale/commerciale – n. unità immobiliari** _____
(fornitura destinata ad attività il cui processo produttivo di beni o servizi di tipo artigianale è

caratterizzato dall'esercizio prevalente del lavoro da parte del titolare di impresa e destinate ad attività di prestazioni di servizi commerciali, di intermediazione nella circolazione dei beni, di servizi di ristoro e somministrazione alimenti, nonché strutture ricettive e di offerte di servizi commerciali vari)

- Agricolo/zootecnico – n. unità immobiliari _____**
 - o **Agricolo** (fornitura destinata ad attività di coltivazione del fondo, silvicoltura, florovivaistiche, frutticole, orticole e cerealicole)
 - o **Zootecnico** (fornitura destinata al solo allevamento bestiame, come da allegata visura camerale non antecedente a 6 mesi dalla presentazione della presente domanda)

- Uso pubblico non disalimentabile – n. unità immobiliari _____**
(forniture destinate al servizio di ospedali e strutture ospedaliere, case di cura e di assistenza, presidi operativi di emergenza relativi a strutture militari e vigilanza, carceri e istituti scolastici di ogni ordine e grado)
 - o *Bocca antincendio _____*

- Uso pubblico disalimentabile – n. unità immobiliari _____**
(forniture destinate a unità immobiliari che svolgano funzioni di pubblica utilità diverse dall'uso pubblico non disalimentabile).

- Altri Usi – n. unità immobiliari _____**
 - o *Usi comunali* (fornitura destinata al servizio degli uffici comunali, case dell'acqua, cimiteri ed eventuali usi innaffio nel territorio del Comune di riferimento)
 - o *Uso cantiere o temporaneo*
 - o *Altro* (forniture destinate ad attività non ricomprese nelle categorie precedentemente descritte)

Dichiara inoltre di essere a perfetta conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti, l'uso di atti falsi e per le dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data e luogo _____

Firma del dichiarante _____

Con la sottoscrizione del presente modulo dichiaro di aver preso visione dell'informativa di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (scaricabile dal sito del Comune) e del trattamento dei dati personali ivi descritto.

Si allega fotocopia di un documento di identità del dichiarante.

La presente documentazione debitamente compilata dovrà essere trasmessa:

- **alla seguente e-mail: uff.tributi@comune.niardo.bs.it ;**
- **consegnata presso l'Ufficio Tributi del Comune di Niardo in Piazzale Donatori di Sangue, 1-25050 Niardo (BS).**