



**MODULO COMUNICAZIONE TIPOLOGIA D'USO (esclusi usi condominiali)
E
NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE (solo per tipologia DOMESTICO RESIDENTE)**

**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 _____ Email/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)
- o *Non residente* (fornitura destinata ad una singola unità immobiliare ad uso abitativo senza residenza anagrafica)

Industriale

(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

(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

- 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

(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

(forniture destinate a unità immobiliari che svolgano funzioni di pubblica utilità diverse dall'uso pubblico non disalimentabile).

Altri Usi

- 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) 2016/76 (scaricabile dal sito del gestore) e del trattamento dei dati personali ivi descritto.

Si allega fotocopia di un documento di identità del dichiarante.

Il modulo compilato va inviato via mail all'indirizzo servizioclienti.cicloidrigo@a2a.eu

In alternativa può essere consegnato agli sportelli di:

- **Brescia, via Lamarmora 230**
- **Gardone Val Trompia, via Matteotti 325**
- **Vobarno, via Della Ferriera 14**