

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ (ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)**

**PER RICHIESTA DI DISATTIVAZIONE DEL CONTATORE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, identificato a mezzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, rilasciato/a da \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni mendaci nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di voler richiedere la disattivazione del contatore per l'immobile sito in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, con riferimento alla fornitura

- di energia elettrica POD \_\_\_\_\_ autolettura F1 \_\_\_\_\_ F2 \_\_\_\_\_ F3 \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_
- di gas metano PDR \_\_\_\_\_ autolettura \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

per il Contratto intestato al/alla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,

in quanto lo stesso/a risulta ad oggi [barrare la casella della causa]:

- deceduto/a e il/la sottoscritto/a è \_\_\_\_\_
- incapace di intendere e di volere o incapace al 100% ai sensi del D.Lgs. 509/98 e della Legge 124/98 e il/la sottoscritto/a è \_\_\_\_\_
- incapace fisico e il/la sottoscritto/a è \_\_\_\_\_
- irreperibile, non rintracciabile e non più titolare della relativa utenza in quanto \_\_\_\_\_
- altro (specificare): \_\_\_\_\_

---

---

---

In tal senso, si allega copia del documento identificativo del dichiarante, nonché ogni eventuale documentazione che possa confermare quanto dichiarato.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma estesa \_\_\_\_\_