LEVIGAS
LUCE & GAS

Via Giuseppe Pozzone, 5 | 20121 MILANO
Tel. +39 02.89426412 | Fax +39 02.89424756 | Numero Verde: 800.464.191
info@levigas.it | clienti@pec.levigas.it | www.levigas.it
Cap. Soc. € 2.000.000,00 i.v. | C. F. e P. IVA 07941160967 | REA – MI1992542

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

DA INVIARE AD UNO DEI RECAPITI INDICATI IN INTESTAZIONE

Il/La sottoscritto/a

COGNOME E NOME .....

nato/a il ..... **a** .....

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **identificato dal documento di riconoscimento** .....

N° ..... **e residente a** .....

in (Via, numero civico, CAP) .....

in qualità di:

☐ PROPRIETARIO ☐ AFFITTUARIO ☐ USUFRUTTUARIO ☐ TITOLARE DI ALTRO DIRITTO

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità **DICHIARA**:

di ESSERE IN POSSESSO DI TUTTA LA DOCUMENTAZIONE, registrata o in fase di registrazione, ATTESTANTE IL PIENO DIRITTO all'intestazione delle forniture di Gas e Luce dell'immobile sito in (Via, numero civico, CAP, Comune, Provincia)

.....

.....

di aver acquisito la disponibilità dell'immobile a far data dal .....
e di impegnarsi ad inoltrarle alla società di vendita Levigas S.p.A. non appena disponibili.

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

Data e Luogo ..... **Firma** X

OBBLIGATORIO ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITÀ E CODICE FISCALE LEGGIBILE E IN CORSO DI VALIDITÀ.

I dati da Lei indicati nel presente modulo, in conformità all'Informativa da Lei sottoscritta in sede di stipula del contratto di fornitura, saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti agli adempimenti in esso contenuti nonché per quelle connesse agli obblighi di legge. Le modalità di trattamento prevedono l'utilizzo anche di strumenti informatici. Il Titolare del trattamento dei Suoi dati è LEVIGAS S.p.A., a cui potrà rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti in materia di privacy secondo quanto previsto dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 e dagli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento (UE) 2016/679. L'informativa privacy completa Le è stata fornita unitamente alla proposta di contratto. Può esercitare i suoi diritti chiamando il numero 800.464.191 o scrivendo al seguente indirizzo: LEVIGAS S.p.A, Via Giuseppe Pozzone, 5 – 20121 Milano, o al seguente numero di fax: +39 02.89424756 o indirizzo e-mail: privacy@levigas.it

*SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO