



# COMUNE DI DUGENTA

Provincia di Benevento

Via Nazionale, 139 cap 82030 - Tel.0824/978003 - Fax 0824/978381

E-mail: [protocollo@comune.dugenta.bn.it](mailto:protocollo@comune.dugenta.bn.it) - PEC: [protocollo.dugenta.bn@pcert.it](mailto:protocollo.dugenta.bn@pcert.it)

## BENESTARE RILASCIATO DALLA PROPRIETA' AL CONDUTTORE

Allegato al Contratto di Utenza

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE DI BENESTARE DELLA PROPRIETA' PER L'INTESTAZIONE DEL CONTRATTO DI UTENZA.**

### COMPILARE A CURA DEL PROPRIETARIO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (nome e cognome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_ e  
residente in Via / Corso / Piazza \_\_\_\_\_, n.  
civico \_\_\_\_\_, Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. di  
\_\_\_\_), Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, Fax. \_\_\_\_\_,  
Indirizzo MAIL/PEC: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

consapevole della responsabilità penale cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

### DICHIARA

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

- di essere proprietario dell'immobile sito nel Comune di \_\_\_\_\_, Prov. di \_\_\_\_\_, Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_, n. civico \_\_\_\_\_, piano \_\_\_\_\_, interno \_\_\_\_\_, censito a Catasto al Foglio nr. \_\_\_\_\_, Mappale / Particella nr. \_\_\_\_\_, Sub. \_\_\_\_\_, Codice Comune Catastale: \_\_\_\_\_;
- di aver concesso in locazione il predetto immobile al Sig. / Impresa / Associazione / Altro: \_\_\_\_\_, residente / con sede legale in \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_), Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, in forza di contratto di locazione ad uso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

### AUTORIZZA

il predetto conduttore, nella qualità, a richiedere al Gestore del Servizio Idrico Integrato l'attivazione della fornitura dei servizi idrici integrati, con intestazione del relativo Contratto di Utenza.

### SI IMPEGNA

**A COMUNICARE, SENZA RITARDO, LA CESSAZIONE DEL SUDETTO CONTRATTO DI LOCAZIONE E A CONSENTIRE L'IMMEDIATO ACCESSO ALL'IMMOBILE PER LA RIMOZIONE DEL CONTATORE, IN CASO CONTRARIO, A PAGARE LE BOLLETTE EMESSE E RIMASTE INSOLUTE DOPO LA CESSAZIONE DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE.**

Si allega alla presente copia fotostatica di un valido documento d'identità del Sottoscrittore

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Firma del Proprietario

\_\_\_\_\_

**COMPILARE A CURA DELL'INQUILINO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, inquilino dell'immobile sopra citato, dichiara di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato, che il proprio CODICE FISCALE risulta essere \_\_\_\_\_ e che il proprio RECAPITO TELEFONICO risulta essere \_\_\_\_\_.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale i medesimi vengono resi.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Firma dell'Inquilino

\_\_\_\_\_