

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e Nome _____

 Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Codice Cliente

--	--	--	--	--	--

 Codice Contratto

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000).

COMUNICA

il nuovo indirizzo di residenza anagrafica

 Via _____ n° _____
 CAP _____ Città _____ Provincia _____

e richiede, quindi, l'aggiornamento del dato di Residenza

 da **Residente a Non Residente**
 da **Non Residente a Residente**

relativo al seguente Punto di Fornitura:

Codice POD

I	T			E															
---	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Via _____ n° _____
 CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Da compilare in caso di più forniture ad uso domestico:

 resta pertanto inteso che il dato di Residenza attualmente presente sul POD

I	T			E															
---	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 passerà
 da **Residente a Non Residente**
 da **Non Residente a Residente**

L'informazione relativa alla residenza/non residenza del Cliente presso l'indirizzo in cui è ubicato il punto di fornitura è un dato contrattuale, che deve essere comunicato al distributore locale, affinché questi possa attribuire la tariffa corretta con riferimento ai Servizi di Rete. La presente richiesta di variazione del dato relativo all'indirizzo di residenza sarà pertanto trasmessa al distributore locale e sarà recapitata da LORO F.Ili S.p.A. al momento della conferma da parte del distributore stesso.

Di seguito si riportano i dati del nuovo indirizzo di recapito (da compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza):

 Cognome e Nome _____ c/o _____
 Via _____ n° _____
 Cap _____ Città _____ Prov. _____

Luogo e data _____

Firma del Cliente _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003, i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ai sensi del medesimo Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003, l'interessato potrà accedere ai dati che lo riguardano chiedendone la correzione, l'integrazione, la cancellazione o il blocco. L'informativa completa è contenuta nelle Condizioni Generali di Fornitura, già consegnate all'interessato o consultabili su www.lorolucesgas.it.

Luogo e data _____

Firma del Cliente _____

MODALITÀ DI RESTITUZIONE DEL MODULO: il presente documento, debitamente compilato e sottoscritto dal dichiarante e con allegata copia fronte/retro del documento d'identità in corso di validità, può essere inoltrato a "Loro F.Ili Spa – Divisione Luce Gas" secondo una delle seguenti modalità:

- tramite **Email:** servizioclienti@loro.it; - tramite **Posta** all'indirizzo: LORO F.Ili Spa – Divisione Luce Gas - Via Circonvallazione, 95 – 36045 Lonigo (VI);
- tramite **Fax:** 0444 124 0818; - tramite consegna presso il **Punto Vendita** più vicino.