

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ art.47 del DPR 28/12/2000 N 445

**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/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

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

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

relativo ai seguenti Punti di Fornitura:

POD 

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

 PDR 

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

Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**Da compilare in caso di più forniture a uso domestico:**

Resta pertanto inteso che il dato di Residenza attualmente presente sulle seguenti utenze passerà

POD 

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

 PDR 

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

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/piazza \_\_\_\_\_ 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](http://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](mailto: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.