



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' RELATIVA AL TITOLO DI
OCCUPAZIONE DELL'IMMOBILE**

DATI CLIENTE					
Ragione sociale/ Nome Cognome					
Indirizzo sede legale				n°	
Comune		Prov.		C.A.P.	
C.F.		P.Iva			
Tel.		Fax		Cell.	
E-mail				PEC	

DATI LEGALE RAPPRESENTANTE Pro Tempore			
Nome e cognome		Ruolo	
Data di nascita		Luogo	
C.F.		Doc. allegato	

POD/PDR			
Indirizzo di fornitura		n°	
Comune		Prov.	C.A.P.

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75e 76 del DPR 445/200 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia alle autorità competenti.

DICHIARA

di occupare legittimamente l'abitazione/immobile in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art.5 del D.L. 28.3.204 n°47 (convertito in legge 23.5.2014 n°80), data della dichiarazione stessa in caso di dichiarazione mendace il contratto di fornitura gas e/o energia elettrica sarà nullo o non richiedibile:

- ☐ di essere proprietario di abitazione/immobile contraddistinto dai sottostanti estremi catastali:
- ☐ di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di
in data _____ al n° _____ contraddistinto dai sottostanti estremi catastali
- ☐ di essere intestatario del contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile) contraddistinto dai sottostanti estremi catastali;
- ☐ di essere comodatario del contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di
in data _____ al n° _____ contraddistinto dai sottostanti estremi catastali;
- ☐ di essere usufruttuario; in forza del seguente titolo costitutivo: _____ contraddistinto dai sottostanti estremi catastali;
- ☐ di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto _____ contraddistinto dai sottostanti estremi catastali;

COMUNE AMMINISTRATIVO		COMUNE CATASTALE	
Indirizzo (solo per immobili urbani)			
Codice Comune catastale		Sezione urbana	
foglio		subalterno	
Particella	Segue particella		Tipo particella

Allegati: - copia Documenti di riconoscimento e tessera sanitaria

_____ ,

Il Richiedente
(Timbro e firma)

"per il trattamento dei suoi dati personali si rimanda all'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del GDPR 2016/679 allegata al contratto di fornitura"

You and Me Srl

Via Ivrea5, 21013 Gallarate VA, clienti@youandme.srl - www.youandme.srl

P. IVA e C.F. 03728070123 - tel.: 0331-1832424 - PEC: youandme2019@pec.it - Capitale sociale € 3.361.687,00 int. Vers.