

## MODULO DICHIARAZIONE STATO DI RESIDENZA


Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

### DATI DELL'UTENZA OGGETTO DELLA VARIAZIONE

CODICE UTENZA \_\_\_\_\_ INTESTATA A \_\_\_\_\_  
VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ CIVICO \_\_\_\_\_ PIANO \_\_\_\_\_ INTERNO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

### MOTIVO DELLA RICHIESTA E DECORRENZA

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA  VARIAZIONE/COMUNICAZIONE COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE  CESSAZIONE RESIDENZA

La variazione sopra indicata dovrà avere **decorrenza dalla data del** \_\_\_\_\_ e, in caso di dichiarazione di residenza, comunico che il mio nucleo familiare residente nell'utenza sopra intestata è di **componenti n.** \_\_\_\_\_ 

ATTENZIONE: IL CALCOLO DELLA TARIFFA PER RESIDENTI RISERVATA AL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE DECORRE DALLA DATA DI COMUNICAZIONE DEL PRESENTE MODULO E NON È RETROATTIVA.

### DATI DEL CLIENTE DICHIARANTE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

### DOCUMENTI DA ALLEGARE:

CARTA D'IDENTITA'/PASSAPORTO DEL DICHIARANTE

Invii il presente modulo tramite uno dei seguenti canali:

- e-mail: [servizio.clienti@barbagli.it](mailto:servizio.clienti@barbagli.it)  
 Fax: 055/242042  
 Posta: Barbagli 1923 Srl – Servizio Clienti – Via Pratese 201, 50145 Firenze

### LUOGO E DATA

\_\_\_\_\_

### FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Con la firma del presente modulo autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" da parte della Barbagli 1923 Srl. Per conoscere tutti i suoi diritti e le modalità di trattamento dei suoi dati personali visiti il sito [www.barbagli.it](http://www.barbagli.it). Con la compilazione del presente modulo i dichiaranti si fanno carico di eventuali responsabilità derivanti da dichiarazioni mendaci.