

Amministrazione destinataria

Comune di Taurianova

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

## Comunicazione di sostituzione del misuratore di acqua potabile

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### COMUNICA

che provvederà a sostituire il contatore in data

Data
------

### dati utenza

Numero utenza	Numero matricola contatore
---------------	----------------------------

### vecchio contatore

Marca	Numero matricola	Motivazione
-------	------------------	-------------

### nuovo contatore

Marca	Numero matricola	Metri cubi	m <sup>2</sup>
-------	------------------	------------	----------------

**Eventuali annotazioni**

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

fotografia del misuratore nuovo dove si evince la matricola e metri cubi

copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Taurianova

**Luogo**

**Data**

**il dichiarante**