



DA RESTITUIRE FIRMATO, TIMBRATO E  
COMPLETO DI DOCUMENTO DI IDENTITA':

FAX: 0547 419993

MAIL: [clienti@ecocre.it](mailto:clienti@ecocre.it)

POSTA: Energia Corrente S.r.l.

Via Leopoldo Lucchi, 135 – 47521 Cesena (FC)

## DICHIARAZIONE DI POSSESSO / DETENZIONE DELL' IMMOBILE (L. 80/14)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

| Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 (artt. 46 e 47)  |  |  |                        |     |                |  |           |    |  |
|---|--|--|------------------------|-----|----------------|--|-----------|----|--|
| Con la presente istanza, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 75, 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità   |  |  |                        |     |                |  |           |    |  |
| <b>Il sottoscritto</b>  |  |  |                        |     |                |  |           |    |  |
| Cognome e Nome  |  |  |                        |     | Codice Fiscale |  |           |    |  |
| Data di nascita   |  |  |                        |     | Luogo          |  |           |    |  |
| Cognome e Nome/Ragione Sociale  |  |  |                        |     |                |  |           |    |  |
| P.IVA   |  |  | Codice Fiscale Azienda |     |                |  |           |    |  |
| Referente   |  |  |                        |     | Codice fiscale |  |           |    |  |
| <b>Indirizzo di fornitura</b>   |  |  |                        |     |                |  |           |    |  |
| Indirizzo   |  |  |                        |     |                |  |           | N° |  |
| Città   |  |  |                        | Cap |                |  | Provincia |    |  |
| POD/PDR   _   _   _   _   _   _   _   _   _   _   _   _   _   _   _   |  |  |                        |     |                |  |           |    |  |
| <b>Dati sull'utilizzo dell'immobile</b>   |  |  |                        |     |                |  |           |    |  |
| consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 75, 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara che l'ultimo utilizzo della fornitura di energia elettrica/gas è stato:   |  |  |                        |     |                |  |           |    |  |
| <input type="checkbox"/> abitazione <input type="checkbox"/> diverso da abitazione <input type="checkbox"/> non conosco il<br>precedente utilizzo e dichiara di volere attivare la fornitura di energia elettrica/gas per:  |  |  |                        |     |                |  |           |    |  |
| <input type="checkbox"/> uso abitazione <input type="checkbox"/> uso diverso da abitazione  |  |  |                        |     |                |  |           |    |  |
| e che, pertanto, l'unità immobiliare ha assunto la destinazione d'uso sopra indicata.   |  |  |                        |     |                |  |           |    |  |
| <b>Dati sulla proprietà/possesso/detenzione dell'immobile</b>   |  |  |                        |     |                |  |           |    |  |
| In conformità all'art. 5 del D.L.47/2014, convertito in L. 80/2014, dichiara di avere il seguente titolo sull'immobile sopra indicato:  |  |  |                        |     |                |  |           |    |  |
| <input type="checkbox"/> Proprietà/Usufrutto/Abitazione per decesso del convivente di fatto<br><input type="checkbox"/> Locazione/Comodato ( <i>Atto già registrato o in corso di registrazione</i> )<br><input type="checkbox"/> Altro documento che non necessita di registrazione - specificare come indicato nella nota a)<br><input type="checkbox"/> Uso/Abitazione dell'immobile - <i>compilare di seguito come indicato nella nota b)</i> |  |  |                        |     |                |  |           |    |  |

