

AVVISO IMPORTANTE

Egregio Utente,

con la presente La informiamo che in osservanza alla Delibera ARERA 665/2017R/idr del 28 settembre 2017, consultabile sul sito www.arera.it, viene recepita – a partire dalla presente fatturazione – anche la nuova articolazione tariffaria per la quale si rimanda al Sito web istituzionale [www.http://sogeacasteldaccia.altervista.org](http://sogeacasteldaccia.altervista.org).

In particolare, per gli **utenti titolari di contratti con tipologia di Uso Domestico RESIDENTE**, questa prevede l'introduzione del numero di componenti il nucleo familiare che, al momento, viene assunto pari a 3 per ogni nucleo familiare. Sulla base del numero di componenti e del consumo rilevato, verranno pertanto addebitate le relative tariffe per fascia sino all'aggiornamento contrattuale che questa Società potrà effettuare alla ricezione del modulo (allegato al presente avviso), compilato in ogni parte e trasmesso secondo le modalità nello stesso indicate.

ATTENZIONE: tutti gli utenti che non avranno provveduto ad aggiornare i propri dati presentando il modulo debitamente compilato entro il 15/06/2020, dalla prossima fatturazione vedranno applicata d'ufficio la tariffa ad uso domestico non residente.

Per ogni eventuale ulteriore informazione, è a disposizione il nostro numero telefonico 091/942873 o al numero verde 800 719 468 tutti i giorni dal lunedì al venerdì' dalle 15:00 alle 19:30.

Cordiali saluti.

L'Amministratore
(Salvatore Fricano)



DICHIARAZIONE COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE

INTESTATARIO CONTRATTO:

CODICE UTENTE:

Il Sottoscritto (COGNOME E NOME)

NATO A IL

RESIDENTE A IN VIA N.....

CAP..... - CODICE FISCALE/PART. IVA.....

PEC/MAIL.....TELEFONO.....

RIFERIMENTI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO N°.....

RILASCIATO DAIL

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non rispondenti a verità,

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è composto da n. componenti.

Luogo Data

Il/La dichiarante

NB: allegare un valido documento di riconoscimento

MODALITA' DI TRASMISSIONE:

- via mail al seguente indirizzo: *sogea2003@libero.it*;
- via PEC al seguente indirizzo: *sogecasteldaccia@pec.it*;
- via fax *091/942873*;
- presso il nostro ufficio sito a Casteldaccia in via San Giuseppe n° 112, da lunedì a venerdì dalle 15:00 alle 19:30.