

**CONTATTI**

Tua S.r.l. a socio unico  
Via Aurelio Saffi 2/D 37123  
Verona (VR) P.IVA: 04742230230  
Capitale sociale: 100.000€

**Numero Verde**

fisso - 800 76 32 33  
mobile - 045 245 6325

Rev. 01-23

## DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE DI RESIDENZA

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Codice cliente \_\_\_\_\_  
Residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Tel. fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n. 445/00)

### DICHIARA

di essere residente in:

Via \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

### E CHIEDE

per la fornitura indicata con il POD IT | \_ | \_ | \_ | E | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Ubicata in via \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**CONTATTI**

Tua S.r.l. a socio unico  
Via Aurelio Saffi 2/D 37123  
Verona (VR) P.IVA: 04742230230  
Capitale sociale: 100.000€

**Numero Verde**

fisso - 800 76 32 33  
mobile - 045 245 6325

**La seguente variazione:**

- Il passaggio da tariffa di distribuzione residente **a tariffa non residente**
- Il passaggio da tariffa di distribuzione non residente **a tariffa residente**

Inoltre, con la sottoscrizione del presente modulo, il Cliente prende atto che la tariffa avrà decorrenza dal 1° giorno del primo mese successivo a quello di ricezione della comunicazione e che la modifica comporterà l'addebito in fattura di Euro 50,00 quali oneri amministrativi Tua: un importo forfettario per l'esecuzione della pratica da parte del Distributore Locale.

Luogo: \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante  
(Firma leggibile)

Data: \_\_/\_\_/\_\_

**Come inviare il modulo**

Il presente modulo deve essere inoltrato compilato in ogni sua parte e firmato tramite e-mail all'indirizzo: [servizioclienti@unipostenergia.it](mailto:servizioclienti@unipostenergia.it), tramite fax al numero 045 51 12 830, oppure a mezzo posta a: Tua S.r.l. - Via Aurelio Saffi 2/D, 37123 Verona (VR).

**Documenti da allegare**

- documento di identità o passaporto in corso di validità

Luogo: \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante  
(Firma leggibile)

Data: \_\_/\_\_/\_\_