



MODULO DATI CATASTALI

Dichiarazione dei dati catastali identificativi dell'immobile presso cui è attivata la fornitura di energia elettrica e gas
(art. 1, comma 333, Legge n. 311 del 30/12/2004)

DATI DEL DICHIARANTE

Ragione Sociale*
Cognome e Nome

Codice Fiscale* Partita IVA

Comune Domicilio Fiscale* CAP Prov.

Indirizzo* N. Paese

PERSONA FISICA

Comune Nascita* Prov.* Data Nascita* Sesso*

PERSONA GIURIDICA

Comune Sede* Prov.*

DATI FORNITURA ENERGIA ELETTRICA E GAS

POD/PDR*

Indirizzo Fornitura* N. CAP Prov.

In qualità di* Proprietario Usufruttuario Titolare di altro diritto sull'immobile Rappresentante legale o volontario di uno degli aventi titolo sopra indicati

DICHIARA

I dati catastali identificativi dell'immobile presso cui è attivata l'utenza

Comune Amministrativo*

Comune Catastale* Codice Comune Catastale ¹

Dati catastali dell'immobile

Tipo Unità ² Sezione Foglio Subalterno

Particella ³ Estensione Particella ⁴ Tipo Particella ⁵

- 1) Indicare il codice del Comune ai fini catastali: il codice è alfanumerico ed è reperibile sul sito internet www.comuni-italiani.it
- 2) Indicare uno dei seguenti valori: **F** = fabbricati, **T** = terreni
- 3) La particella viene talvolta indicata, nei rogiti, con la denominazione di "Mappale"
- 4) Compilare solo per gli immobili di Comuni per i quali vige il sistema del Catasto Tavolare, indicando i 4 caratteri del denominatore
- 5) Compilare solo per gli immobili di Comuni per i quali vige il sistema del Catasto Tavolare, indicando uno dei seguenti valori: **F** = fondiaria, **E** = edificiale

ATTENZIONE: se la sezione Dati catastali identificativi dell'immobile non è stata compilata o se il contratto è stato stipulato con un condominio, riportare nella casella che segue uno dei codici sotto indicati

1 = immobile non accatastato, **2** = immobile non accatastabile, **3** = Forniture temporanee o per usi pubblici, escluse dall'obbligo di comunicazione dei dati catastali, **4** = Contratti stipulati con condominii.

* i campi indicati con un asterisco sono obbligatori

Luogo e data _____

Firma Dichiarante

Il presente modulo va restituito a mezzo mail a clienti@energiasociale.it o al fax numero 0621113672