



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA** (artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

**Spett.le**  
**ATI ESA srl -SOLARE srl**  
Concessionaria del Servizio di accertamento ed ispezione degli Impianti termici della **Regione Molise**

Il/La sottoscritto/a ....., nato il ...../...../..... a .....(.....) residente a ..... (.....) in Via .....n., tel./cell. ....codice fiscale ..... in relazione al

**CODICE IMPIANTO:** \_\_\_\_\_

sito a.....in Via....., n.....,

**consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, di cui all'art. 76 del DPR 445/2000,**

**DICHIARA**

**di essere il nuovo responsabile di esercizio e manutenzione di detto impianto subentrando al/alla Sig./Sig.ra..... a decorrere dal (gg/mm/aaaa) ...../...../.....**

**di non essere più il responsabile di esercizio e manutenzione di detto impianto a decorrere dal (gg/mm/aaaa) ...../...../..... e pertanto**

**CHIEDE**

**Di inviare le future comunicazioni riguardanti il suddetto impianto:**

al/alla, Sig./Sig.ra .....

residente a ..... (.....) in Via .....n.....;

in qualità di:  **proprietario;**

**occupante e responsabile dell'impianto;**

**Dichiara di essere informato che le dichiarazioni sostitutive sono soggette a verifica.**

**Dichiara** altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo n° 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Allega fotocopia del documento di identità valido del dichiarante**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il dichiarante

**La presente dichiarazione può essere trasmessa:**

- via fax al numero **0874-873563**
- via posta elettronica certificata (PEC) mail alla casella [srlesa@legalmail.it](mailto:srlesa@legalmail.it)
- via posta all'indirizzo: **ATI ESA srl-SOLARE srl – Via Roma, 47 c/o Palazzo provinciale – 86100 CAMPOBASSO**
- consegnata a mano presso gli sportelli ai seguenti indirizzi:

Sportello di <i>Campobasso</i> Via Roma n.47 - c/o Provincia di Campobasso dal lunedì al venerdì dalle 9,30 alle 12,00 il lunedì ed il mercoledì dalle 15,30 alle 17,30	Sportello di <i>Termoli</i> Via Madonna delle Grazie n.38 il lunedì ed il venerdì dalle 7,50 alle 13,50	Sportello di <i>Trivento</i> Piazza Fontana n.93 il martedì ed il giovedì dalle 8,30 alle 13,00
--	--	--

*La documentazione trasmessa esclusivamente via fax o via PEC, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 è conforme all'originale e lo sostituisce ai sensi dell'art. 43 comma 6 del DPR n. 445/2000. Solo su richiesta del destinatario verrà trasmesso anche l'originale.*