

**ALLEGATO G**

**Comunicazione cambio del nominativo del Responsabile dell'impianto termico**  
(La dichiarazione deve essere effettuata dal nuovo Responsabile dell'impianto termico)

**All'Autorità competente per i controlli di cui all'articolo 9 del D.Lgs 192/05**

**Provincia di Savona**  
**Settore Gestione Viabilità, Edilizia e Ambiente**  
**Servizio Nuovi interventi Edilizi**  
**Via Sormano 12**  
**17100 Savona**  
**PEC: [protocollo@pec.provincia.savona.it](mailto:protocollo@pec.provincia.savona.it)**  
**Mail: [protocollo@provincia.savona.it](mailto:protocollo@provincia.savona.it)**

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a

Residente in  Provincia

Via  n°

Telefono  Cellulare  Fax

E-mail

*Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (articolo 76 del D.P.R. 445/2000), sotto la sua personale responsabilità*

**DICHIARA**

*Di essere il Responsabile dell'esercizio e della manutenzione dell'impianto termico:*

Catasto impianti/codice

Sito in via

Comune di  Provincia

Di potenza termica utile nominale complessiva pari a  kW

Dalla data del

In qualità di:

Occupante Cod. Fisc.  P.IVA

Proprietario Cod. Fisc.  P.IVA

Amministratore Cod. Fisc.  P.IVA

Precedente Responsabile dell'impianto termico: (nome e cognome o ragione sociale)

*Si informa, ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per i quali vengono raccolti, con le modalità previste dalla normativa vigente.*

*Ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo citato, l'interessato può accedere ai dati che lo riguardano e chiederne l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando ne ha interesse, l'integrazione e, se ne ricorrono gli estremi, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco, inviando richiesta scritta al titolare del trattamento.*

*Titolare del trattamento è l'Autorità Competente.*

Nominativo del fornitore di energia

Luogo e data  Firma .....

**ALLEGA:**

- fotocopia di un documento valido di identità del dichiarante;