

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Spett.le e-distribuzione SpA

Con la presente dichiarazione, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445, il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_, il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, comune \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_

In qualità di titolare dell'account \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato DPR per false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

**dichiara**  
*(barrare la casella di interesse)*

di aver smarrito le credenziali di accesso al Portale, pertanto chiede, la modifica delle credenziali di accesso mettendo a disposizione il nuovo indirizzo E-mail:  
\_\_\_\_\_

di aver cambiato il proprio numero di cellulare pertanto, chiede, la modifica dello stesso mettendo a disposizione il nuovo recapito telefonico:  
\_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

***Allegare scansione fronte/retro di un documento in corso di validità***