Allegato A

Al Responsabile Ufficio Servizi Sociali
Comune di Laerru
Via Grazia Deledda, 4
07030 Laerru (SS)

Oggetto: Richiesta agevolazione tariffaria Servizio Idrico Integrato Abbanoa.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente nel Comune di _____
via _____ n. _____ telefono _____
e-mail _____
Codice fiscale _____
Codice Cliente Abbanoa _____ codice PdE Abbanoa _____

In qualità di:

Titolare utenza;

Amministratore di sostegno - Tutore Legale dell'utente _____
nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di _____ via _____
n. _____ telefono _____ e-mail _____
Codice fiscale _____
Codice Cliente Abbanoa _____ codice PdE Abbanoa _____
Amministratore del Condominio _____
con/senza servizio di riparto, ubicato in Via _____ -
Comune _____, n. condomini interessati dalla presente procedura
_____, per un totale di n. componenti i nuclei familiari interessati
_____;

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D. P. R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445/2000), nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

CHIEDE

L'assegnazione delle agevolazioni tariffarie sul servizio idrico integrato rese dalla Società Abbanoa S.p.A, per l'ammontare di complessivi € _____*.

A tal fine

DICHIARA

Di avere un'utenza a uso domestico residente, o in caso di utenze condominiali, di avere la residenza nell'indirizzo di ubicazione dell'utenza condominiale;

Di avere un'ISEE 2017 inferiore o uguale a € 5.000,00;

Di avere fatture per il servizio idrico integrato pagate o non pagate relative al periodo consumi 2012 - 2015.

Di avere almeno due ISEE relativi al periodo consumi 2012- 2015 inferiori o uguali a € 5.000,00

Allega alla presente:

Copia fotostatica documento di riconoscimento in corso di validità;

ISEE 2017 in corso di validità;

Due ISEE relativi agli anni _____;

Autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma

(firma leggibile e per esteso)

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, con la sottoscrizione della domanda autorizzo al trattamento dei miei dati personali esclusivamente per le finalità e gli adempimenti connessi all'effettuazione del concorso ed alle conseguenze che dallo stesso potrebbero derivare.

Firma

(firma leggibile e per esteso)

* per l'importo totale del contributo da richiedere occorre moltiplicare 127,00 euro per il numero dei componenti il nucleo familiare.