



COMUNE DI PIOMBINO
Provincia di Livorno

Domanda n. _____

**DOMANDA PER LA RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA
A CARATTERE SOCIALE DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO
PER L'ANNO 2018**

Scrivere in stampatello maiuscolo

Al Sindaco
del Comune di Piombino (LI)

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a Prov. (.....) Il

residente a Piombino in via.....n.

Cod. Fiscale /.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../

TEL..... CELLULARE.....

CHIEDE

L'agevolazione tariffaria per il Servizio Idrico Integrato concessa dall'Autorità Idrica Toscana anno 2018, di cui al "Regolamento per l'attuazione di agevolazioni tariffarie a carattere sociale-Conferenza Territoriale n. 5" approvato dall'assemblea dell'AIT con deliberazione n.12 del 27 aprile 2018 consapevole, secondo quanto prescritto dagli artt.75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, della responsabilità penale e della revoca dei benefici eventualmente concessi cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ed informato che saranno effettuati idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di seguito rese dal sottoscritto, ai sensi degli artt 46 e 47 del .DPR n. 445/2000

DICHIARA
(barrare la casella corrispondente)

- Di possedere :
 - una attestazione ISEE, in corso di validità, avente il seguente numero di protocollo: _____ del _____ con valore ISEE pari ad € _____;

SE TITOLARE DI UTENZA DOMESTICA RESIDENZIALE

- Di essere titolare di fornitura domestica residenziale della utenza idrica domestica relativa all'abitazione di residenza cui al codice utente n. _____

3. Che la spesa idrica dell'anno 2017 (al lordo del contributo assegnato in tale anno) è stato pari ad € _____.
4. Di essere in situazione di morosità con ASA spa.
- Di non essere in situazione di morosità con ASA spa.

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- copia attestato ISEE in corso di validità.
- copia di una fattura ASA anno 2017.

SE UTENTE DI FORNITURA AGGREGATA O CONDOMINIALE

Le dichiarazioni inerenti questa tipologia di utenza, devono essere necessariamente rese tramite la compilazione della pagina 3 del presente modulo di domanda, a cura dell'amministratore di condominio o titolare dell'utenza aggregata, relativa a:

- **ragione sociale dell'Intestatario fattura ASA,**
- **Codice Utente a cui è riferita l'utenza**
- **Spesa sostenuta dal richiedente contributo relativa all'anno 2017** (al lordo del contributo assegnato in tale anno);
- l'eventuale morosità relativa all'anno di riferimento ;

a pena di esclusione.

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- copia attestato ISEE in corso di validità;
- codice IBAN del proprio conto corrente sul quale accreditare il rimborso (solo in caso di utenza condominiale ove non sia presente morosità).

5. Di aver preso visione del bando e di essere consapevole, secondo quanto prescritto dagli artt.75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, della responsabilità penale e della revoca dei benefici eventualmente concessi cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ed informato che saranno effettuati idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di seguito rese dal sottoscritto, ai sensi degli artt 46 e 47 del DPR n. 445/2000.

Piombino li

In fede (firma del dichiarante)

.....I... sottoscritt..... nat... a
..... il dichiara di essere stato informato ai
sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs. N. 196/03, che i dati personali conferiti
saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento
per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiaro di essere, altresì, informato che il titolare del trattamento è il Comune di Piombino, e
che il responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore Servizi alla Persona.

Firma del dichiarante

Allegato A

DA COMPILARE A CURA DELL' AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

Intestatario fattura ASA _____

Codice Utente _____

Spesa sostenuta dal richiedente contributo relativa all'anno 2017

Morosità relativa anno 2017 SI NO

Piombino, _____

FIRMA E TIMBRO
