

Spett.le Comune di FOLLINA
Via Martiri della Libertà, n. 5
31051 – FOLLINA (TV)
c.a. Servizi Sociali

BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO UTENZE DOMESTICHE RESIDENTI DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO NELL'AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE "VENETO ORIENTALE"

Il/La sottoscritto/a titolare del contratto di utenza _____

nato a _____ il _____

residente a ___ FOLLINA _____ Prov TV

Indirizzo _____

Codice fiscale _____ telefono _____

Tipologia utenza - Il numero di utenza è riportato nell'ultima bolletta ricevuta, o sul contratto nel caso in cui non sia stata ancora emessa una bolletta.

singola n° _____

condominiale n° _____

Intestatario utenza condominiale _____ C.F. _____

CHIEDE L'EROGAZIONE DEL BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO UTENZE DOMESTICHE RESIDENTI DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO

DELEGA AL RICHIEDENTE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA PER LA FORNITURA CHE NON RISULTA INTESATA AL RICHIEDENTE MEDESIMO

Il/La sottoscritto/a _____ titolare della fornitura sopra citata delega il sig/ra _____

nella sua qualità di richiedente alla presentazione di questa domanda.

Firma per accettazione _____ Firma del titolare/delegante _____

Il sottoscritto inoltre dichiara: che le informazioni riportate nella presente domanda corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR n.445/00; di essere informato, ai sensi dell' art.13 DLgs 196/03, che i dati acquisiti con la presente domanda sono forniti per determinare le condizioni di ammissibilità, saranno trattati anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente istanza e saranno comunicati ai gestori del SII ai fini dell'erogazione della compensazione.

Il sottoscritto è a conoscenza che la presente domanda ha validità dal 01/01 al 31/12 dell'anno successivo a quello di presentazione della stessa e che la richiesta dovrà essere presentata annualmente, nei termini indicati nel Regolamento.

Alla presente richiesta allega:

- a) copia della certificazione ISEE ai sensi del D.p.c.m. 159/2013 e sue modifiche ed integrazioni;
- b) documento di identità richiedente
- c) documento identità del delegante

Follina, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
