



COMUNE DI OLBIA
Settore Servizi alla Persona

Al Dirigente del Settore Servizi alla Persona

RICHIESTA DI CONCESSIONE DELL'AGEVOLAZIONE DELLA TARIFFA DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO A FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI ECONOMICHE DISAGIATE. ("BONUS IDRICO" - ANNUALITA' 2012-2013-2014 2015)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____
Nome _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
C.F. _____ Residente ad Olbia in:
Via/Piazza _____ n. civico _____ Tel. _____
Cell _____ e-mail _____
Codice Cliente Abbanoa _____ Codice PDE Abbanoa _____

In qualità di titolare dell'utenza idrica:

<i>Singola</i>	<i>Nome e cognome</i>	<i>Indirizzo</i>

<i>Condominiale (Ragione sociale)</i>	<i>N. utenza</i>	<i>C.F. Condominio</i>	<i>Indirizzo</i>

Per la quale sono stati pagati o non pagati i seguenti importi per i consumi:

<i>Anno</i>	<i>Pagato</i>	<i>Non pagato</i>
<i>2012</i>		
<i>2013</i>		
<i>2014</i>		
<i>2015</i>		

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione del bando e delle modalità operative stabilite nel regolamento sulle agevolazioni tariffarie e di accettarli nella loro totalità;
- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato domanda per l'accesso allo stesso beneficio;
- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni inerenti il presente procedimento.

AL PRESENTE MODULO SI ALLEGANO:

- copia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale del richiedente;
- per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea: copia del permesso di soggiorno in corso di validità;
- copie della certificazione ISEE riferita ad almeno n. 2 annualità ricomprese tra gli anni 2012-2013-2014-2015 con valore ciascuno non superiore a € 4.500,00;
- eventuale certificazione di invalidità dei componenti del nucleo familiare;
- copia della fattura Abbanoa SPA intestata al soggetto che presenta l'istanza;

**LE DOMANDE DOVRANNO ESSERE PRESENTATE
PERENTORIAMENTE
DAL 1 MARZO ALLE ORE 13.00 DEL 02 MAGGIO 2017.**

Il sottoscritto chiede, altresì, che ogni comunicazione, relativa alla presente domanda, venga inviata al seguente indirizzo (solo se diverso dalla residenza)

Olbia, li _____

FIRMA
(obbligatoria pena l'esclusione)

Dichiarazione resa da chi non sa o non può firmare

(art. 4 D.P.R. n. 455/2000)

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal
Sig.: _____, identificato previa esibizione
di _____ n° _____, rilasciata il _____ da
_____, il quale mi ha altresì dichiarato di avere un impedimento a
sottoscrivere.

Il Pubblico Ufficiale

(cognome e nome, qualifica)

Olbia, li _____