



**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 AL 31 MARZO 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 \_\_\_\_\_