Amministrazione destinataria

Comune di Zeri

Ufficio destinatario

Area Affari Generali

Domanda di concessione del bonus sociale idrico integrativo

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'accesso al bonus sociale idrico integrativo per la fornitura di acqua potabile e servizio di depurazione dell'abitazione in cui l'avente diritto risiede insieme al proprio nucleo familiare

Soggetto interessato

- ○ per sé stesso o per un componente del proprio nucleo familiare
- ○ per il seguente tutelato o avente diritto non appartenente al proprio nucleo familiare

soggetto interessato

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, ecc.)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☑ di essere titolare della seguente fornitura

Tipo fornitura

○ di tipo individuale

Cognome	Nome	Codice Fiscale

pertanto allega copia di una fattura recente che riporti i dati aggiornati della fornitura

○ di tipo condominiale

Denominazione condominio	Codice fiscale condominio

pertanto allega dichiarazione dell'amministratore del condominio, o analoga figura, attestante il consumo idrico per l'anno precedente corredata da documento d'identità

Codice utenza presente sulla fattura

☑ che l'avente diritto è residente nel Comune destinatario di questa domanda

☑ che l'avente diritto possiede il seguente ISEE ordinario o corrente in corso di validità rientrante nella soglia prevista dal bando

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza
€		

☐ che, in caso di utenze condominiali, qualora il contributo venga concesso, dovrà essere erogato con bonifico sul seguente IBAN

IBAN	Intestatario	Codice fiscale intestatario

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ copia di una fattura recente che riporti i dati aggiornati della fornitura
  (per fornitura di tipo "individuale")
- ☐ dichiarazione dell'amministratore del condominio, o analoga figura, attestante il consumo idrico per l'anno precedente corredata da documento d'identità
  (per utenza di tipo "condominiale")
- ☐ delega alla presentazione della domanda e documento d'identità del delegante
  (in caso di domanda presentata da un delegato)
- ☐ copia del decreto di nomina dell'amministratore di sostegno o tutore dell'avente diritto delegato alla presentazione della domanda
  (in caso di presentazione da parte di un amministratore di sostegno o tutore legale)
- ☐ documento di identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Zeri		