



Richiesta

ISTANZA DI AMMISSIONE AL BONUS IDRICO INTEGRATIVO E AZIENDALE ANNO 2018

MODULO UTENZE CONDOMINIALI

(Dichiarazione sostitutiva di atto notorio/certificazioni art. 38, 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

ISTANZA DA PRESENTARE ENTRO LA DATA DI SCADENZA INDICATA NELL'AVVISO

Per il trattamento della richiesta è indispensabile che i dati inseriti siano compilati correttamente.
I campi contrassegnati con un asterisco (*) sono obbligatori.

CODICE SERVIZIO* _____ **CODICE ANAGRAFICO*** _____

Il/La sottoscritto/a (NOME E COGNOME)* _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente in _____ cap. _____ prov. _____ loc. _____
Via/piazza _____ n. _____
Tel* _____ Fax _____
Mail _____ C.F.* _____

consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e che, inoltre, se dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti dal provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/00),

PRESENTA ISTANZA PER LA CONCESSIONE DELLE AGEVOLAZIONI IN OGGETTO E A TAL FINE DICHIARA

1. di essere residente in _____ cap. _____ prov. _____
loc. _____ Via/piazza _____ n. _____
2. di avere uno dei seguenti requisiti (**BARRARE ALTERNATIVAMENTE UNA DELLE OPZIONI**):
 - di avere nel proprio nucleo familiare anagrafico n. _____ figli e di avere un ISEE in corso di validità inferiore alla soglia di €. 20.000,00;
 - di avere un ISEE in corso di validità inferiore alla soglia di €. 8.107,50;
 - di essere titolare di Carta Acquisti o Rei in corso di validità;
3. di aver preso visione dell'avviso per la concessione dell'agevolazione in oggetto e di accettarne conseguentemente ogni termine e condizione;
4. di essere a conoscenza che l'elenco dei beneficiari dell'agevolazione in oggetto sarà trasmesso al Comune di residenza del soggetto avente diritto;

INDIRIZZO MAIL: info@nuoveacque.it

AGENZIA AREZZO VIA MONTECERVINO 10/B FAX 0575 339499	AGENZIA DI BIBBIENA VIA CARLO MARX, 25 FAX 0575 536075	AGENZIA DI SANSEPOLCRO VIA LANCISI, 13 FAX 0575 741175	AGENZIA DI CAMUNCIA VIA SANDRELLI, 34 FAX 0575 605742	AGENZIA DI SINALUNGA VIA PIAVE, 74 FAX 0577 632465
--	--	--	---	--



Richiesta

DA COMPILARE A CURA DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

(Dichiarazione sostitutiva di atto notorio/certificazioni art. 38, 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Per il trattamento della richiesta è indispensabile che i dati inseriti siano compilati correttamente.
I campi contrassegnati con un asterisco (*) sono obbligatori.

CODICE SERVIZIO* _____ **CODICE ANAGRAFICO*** _____

Il/La sottoscritto/a (NOME E COGNOME)* _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente in _____ cap. _____ prov. _____
loc. _____ Via/piazza _____ n. _____
Tel* _____ Fax _____ Mail _____
C.F. _____
in qualità di Amministratore del Condominio
(C.F.* _____), sito in _____
prov. _____ cap. _____ Via/Piazza _____ n. _____,

consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e che, inoltre, se dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti dal provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/00),

DICHIARA

- che la spesa idrica relativa all'anno solare precedente a quello in corso, sostenuta dal Sig/Sig.ra _____, residente dell'unità immobiliare interna al condominio di cui sopra, è pari ad € _____;
- che il Sig/Sig.ra _____,

E' in regola con il pagamento della spesa idrica nei confronti del condominio

NON è in regola con il pagamento della spesa idrica nei confronti del condominio

- sotto la propria responsabilità, di impegnarsi a detrarre il contributo che verrà riconosciuto dal Gestore al Sig/Sig.ra _____, dall'importo fatturato allo stesso beneficiario dell'agevolazione.

Esente da imposta di bollo ai sensi della rt. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Informativa ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679: I dati personali saranno trattati, sulla base del rapporto in essere con Nuove Acque, per adempiere ai relativi obblighi contrattuali, oltre che a quelli previsti da disposizioni di legge o da disposizioni regolamentari e delle competenti Autorità. Per tutte le ulteriori informazioni sul trattamento si rinvia all'informativa rilasciata ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/679

Data _____

Firma _____

Firma dell'Amministratore (per esteso e leggibile)

ALLEGARE COPIA FRONTE/RETRO DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

INDIRIZZO MAIL: info@nuoveacque.it

AGENZIA AREZZO VIA MONTECERVINO 10/B FAX 0575 339499	AGENZIA DI BIBBIENA VIA CARLO MARX, 25 FAX 0575 536075	AGENZIA DI SANSEPOLCRO VIA LANCISI, 13 FAX 0575 741175	AGENZIA DI CAMUCIA VIA SANDRELLI, 34 FAX 0575 605742	AGENZIA DI SINALUNGA VIA PIAVE, 74 FAX 0577 632465
--	--	--	--	--