



**Al signor Sindaco
DEL COMUNE DI UTA**

**MODULO DI RICHIESTA
AGEVOLAZIONE TARIFFARIA A CARATTERE SOCIALE
DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO**

Compilare la sezione di interesse

**SEZIONE RISERVATA ALLE UTENZE NON CONDOMINIALI O CONDOMINIALI CON
APPLICATO SERVIZIO DI RIPARTO**

DATI MINIMI (a pena irricevibilità)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Codice Cliente Abbanoa _____

Codice PdE Abbanoa _____

numero componenti il nucleo familiare di residenza _____

DATI OBBLIGATORI (non comportano irricevibilità)

Ubicazione utenza: comune _____ via _____

telefono/cellulare _____

e-mail _____

importo delle fatture pagate/non pagate consumi Anno 2017 € _____

SEZIONE RISERVATA ALLE UTENZE CONDOMINIALI SENZA SERVIZIO DI RIPARTO

(da presentarsi una per ciascun condomino interessato)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____ residente a _____ prov. _____ in via

- di essere consapevole e aver preso visione del contenuto del regolamento per l'attuazione di agevolazioni tariffarie a carattere sociale per il SII approvato con DCI n. 46 dell'11 dicembre 2017 e le modalità operative di applicazione approvate con DCI n. 47 dell'11 dicembre 2017 e di accettarle in ogni loro parte;
- di avere un'utenza a uso domestico residente o, in caso di utenze condominiali, di avere la residenza nell'indirizzo di ubicazione dell'utenza condominiale;
- che il valore ISEE del nucleo familiare, è pari a € _____;
- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato domanda per l'accesso allo stesso beneficio;

Di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale, ai sensi del DPR 445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

Si allega alla presente:

- fotocopia dell'attestazione dell'ISEE **in corso di validità** rilasciata ai sensi della normativa prevista dal DPCM del 5 dicembre 2013, n.159;
- fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente **in corso di validità**;
- Delega rilasciata all'Amministratore del Condominio o altra figura analoga (*solo per le utenze condominiali senza servizio di riparto*).

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n.196/2013 e degli artt. 13 e 14 del GDPR (Regolamento UE 2016/279):

- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo;
- che l'eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti comporta l'impossibilità di beneficiare dei contributi;
- che i dati saranno trattati dagli uffici coinvolti per le sole finalità istituzionali relative al procedimento;
- che il trattamento dei dati può avvenire sia con strumenti cartacei che su supporti informatici a disposizione degli uffici;
- che i dati personali saranno trattati per il tempo necessario per adempiere alle finalità istituzionali relative al procedimento e comunque non oltre i termini previsti dalle normative di settore;
- che i dati potranno essere comunicati a terzi ai sensi della Legge n. 241/1990, ove applicabile, e in casi di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000;
- che il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. N. 196/2003 rivolgendo le richieste ai seguenti indirizzi: protocollo@comune.uta.ca.it o comune.uta@legalmail.it

Data _____

Firma del richiedente _____