

DOMANDA DI RIMBORSO ECONOMICO DI TARIFFA DEL SERVIZIO IDRICO
PER LE "UTENZE DEBOLI" – ANNO 2017
CONSUMI ANNO 2016

(termine per presentazione domanda: **16 Maggio 2017, entro le ore 12**)

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente nel Comune di Fauglia Via/Piazza _____ N° _____
C.F.: _____ Tel.: _____
email: _____

CHIEDE

Di usufruire dei rimborsi tariffari sulle utenze idriche per l'anno 2016 per i servizi di acquedotto, fognatura e depurazione per l'utenza intestata a _____ e di voler ricevere l'eventuale contributo (scegliere l'opzione):

- per cassa
- sul proprio conto corrente IBAN _____

A fronte della richiesta sopra indicata, consapevole delle responsabilità penali alle cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false e mendaci ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000

DICHIARA

- di aver sostenuto **nell'anno 2016**, per consumi idrici dell'utenza sopra indicata una spesa complessiva di € _____;
- di voler ricevere o le comunicazioni per: posta elettronica posta cartacea

ALLEGA

- Copia di documento di identità valido;
- ISEE relativa ai redditi dell'anno 2016 dell'intero nucleo familiare (all. A)
oppure dichiara di aver depositato l'ISEE in occasione della presentazione della pratica _____;
- Copia di tutte le bollette dell'acqua dell'anno 2016, oppure in caso di utenze condominiali idonea documentazione inerente la ripartizione dei consumi condominiali.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- 1) Di essere consapevole delle responsabilità a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o mendaci e che le informazioni e le notizie rese con il presente modulo sono rispondenti al vero;
- 2) Di acconsentire, ai sensi della normativa sulla privacy D. Lgs 196/2003, all'utilizzo delle informazioni contenute nella presente domanda solamente ai fini del servizio di cui trattasi e per le finalità istituzionali del Comune. Le stesse non potranno essere utilizzate, trattate o fornite a soggetti diversi dall'Amministrazione Comunale per altre finalità senza atto formale di assenso reso per scritto;
- 3) Di essere a conoscenza che l'Amministrazione effettuerà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

Data _____ Firma del richiedente _____

Consegnare a:

UFFICIO PROTOCOLLO da Lunedì a Sabato dalle ore 9:00 alle ore 12:00. il giovedì anche dalle ore 15:00 alle ore 16:30