



## ENTE DI GOVERNO DELL'AMBITO DELLA SARDEGNA

### MODULO DI RICHIESTA AGEVOLAZIONE TARIFFARIA A CARATTERE SOCIALE DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO (da presentare all'ufficio protocollo del proprio comune di residenza)

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 2016 € \_\_\_\_\_

#### 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 \_\_\_\_\_  
in qualità di: ☐ amministratore del condominio ; ☐ figura analoga (da specificare la posizione ricoperta) \_\_\_\_\_

[illegible]

- 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 del 11 dicembre 2017 e le modalità operative di applicazione approvate con delibera del Comitato Istituzionale dell'Ambito dell'EGAS n.47 dell'11.12.2017 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 per l'anno \_\_\_\_\_ 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.

Ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, autorizza l'utilizzo dei dati di cui alla presente dichiarazione, finalizzato esclusivamente alla formazione dell'elenco in oggetto ed all'espletamento della procedura.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

(Il dichiarante)

\_\_\_\_\_

Allegati:

- copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Certificato ISEE in corso di validità;
- Delega rilasciata all'Amministratore del Condominio o altra figura analoga (*solo per le utenze condominiali senza servizio di riparto*)

*condcondominiali senza il servizio di riparto*).