

Alla c.a. del Sindaco
del Comune di Arre

Oggetto: Richiesta di agevolazione tariffaria a carattere sociale per la fornitura del servizio idrico integrato. Anno 2018.

Il sottoscritto _____,
nato a _____ il _____,
codice fiscale _____,
residente ad ARRE (PD), in Via _____,
telefono _____, con la presente

CHIEDE

di accedere per l'anno 2018 all'agevolazione tariffaria per la fornitura del servizio idrico integrato erogata all'abitazione di residenza del proprio nucleo familiare ed intestata a :

Nome _____ Cognome _____
nato a _____ il _____,
codice fiscale _____, residente a _____ (PD),
in Via _____, telefono _____
Codice Utenza n° _____

A tal proposito **DICHIARA:**

- Che il valore dell'attestazione ISEE in corso di validità non è superiore a € 8.107,50
- di essere residente ad Arre da almeno 6 mesi;

ALLEGA:

- Copia di un valido documento d'identità del richiedente.
- Copia dell'attestazione ISEE ordinario in corso di validità o, in mancanza di attestazione ISEE,
- ricevuta di avvenuta presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica entro la scadenza dei termini del presente Bando.
- Copia dell'ultima fattura del servizio idrico (bolletta dell'acqua) attestante l'allacciamento al Gestore e indicante il codice contratto.
- Per i cittadini extracomunitari fotocopia della carta/permesso di soggiorno in corso di validità o documentazione comprovante l'avvenuta richiesta di rinnovo. In questo secondo caso allegare anche copia del permesso scaduto.

Con la presente, inoltre, il sottoscritto

AUTORIZZA

ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 ("Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni, il Comune di Arre al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è il Comune di Arre e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy".

Arre, li _____

Firma del Richiedente

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO IN CASO DI FIRMA APPOSTA DI FRONTE AL PERSONALE ADDETTO

Conoscenza diretta da parte del dipendente pubblico del dichiarante

Estremi del documento in corso di validità _____

rilasciato il _____ da _____

(luogo e data)

IL DIPENDENTE ADDETTO AL SERVIZIO

(cognome nome e qualifica)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO (no compilare)

Proposta: _____

Data _____

Firma _____