

**BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO UTENZE DOMESTICHE RESIDENTI DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO NELL'AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE "VENETO ORIENTALE"**

Il/La sottoscritto/a titolare del contratto di utenza \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**Tipologia utenza - Il numero di utenza è riportato nell'ultima bolletta ricevuta, o sul contratto nel caso in cui non sia stata ancora emessa una bolletta.**

singola n° \_\_\_\_\_

condominiale n° \_\_\_\_\_

Intestatario utenza condominiale \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'EROGAZIONE DEL BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO UTENZE DOMESTICHE RESIDENTI DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO**

**DELEGA AL RICHIEDENTE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA PER LA FORNITURA CHE NON RISULTA INTESATA AL RICHIEDENTE MEDESIMO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ titolare della fornitura sopra citata delega il sig/ra \_\_\_\_\_

nella sua qualità di richiedente alla presentazione di questa domanda.

Firma per accettazione \_\_\_\_\_

Firma del titolare/delegante \_\_\_\_\_

Il sottoscritto inoltre dichiara: che le informazioni riportate nella presente domanda corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR n.445/00; di essere informato, ai sensi dell' art.13 DLgs 196/03, che i dati acquisiti con la presente domanda sono forniti per determinare le condizioni di ammissibilità, saranno trattati anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente istanza e saranno comunicati ai gestori del SII ai fini dell'erogazione della compensazione.

Il sottoscritto è a conoscenza che la presente domanda ha validità dal 01/01 al 31/12 dell'anno successivo a quello di presentazione della stessa e che la richiesta dovrà essere presentata annualmente, nei termini indicati nel Regolamento.

Alla presente richiesta allega:

- a) copia della certificazione ISEE ai sensi del D.p.c.m. 159/2013 e sue modifiche ed integrazioni;
- b) documento di identità richiedente
- c) documento identità del delegante

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

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_