

**(MODULO A)**

*Al Responsabile dell'Area Sociale Scolastico Culturale*

*Comune di Tortoli*

**OGGETTO: DOMANDA PER AGEVOLAZIONI TARIFFARIE DI CUI AL  
REGOLAMENTO APPROVATO CON DELIBERAZIONE DEL COMITATO  
ISTITUZIONALE D'AMBITO DELL'EGAS PER IL PAGAMENTO DELLA TARIFFA DEL  
SERVIZIO IDRICO INTEGRATO A FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI CHE VERSANO  
IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO**

**UTENZA NON CONDOMINIALE O CONDOMINIALE CON APPLICATO SERVIZIO DI  
RIPARTO**

**Il/la sottoscritta** \_\_\_\_\_

**di** \_\_\_\_\_

**Nato/a il** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) **a** \_\_\_\_\_ **prov** \_\_\_\_\_

**e residente a Tortoli in Via** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_

**Email** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter usufruire, per l'unità abitativa di residenza, delle agevolazioni tariffarie di cui al regolamento approvato con deliberazione del Comitato Istituzionale d'Ambito (CIA) con deliberazione n. 26 del 3 Agosto 2016, per il pagamento della tariffa del servizio idrico integrato a favore di nuclei familiari che versano in condizioni di disagio economico secondo le modalità indicate nel Bando approvato con Determinazione Dirigenziale n 70/56 del 13/03/2017

ALLO SCOPO, consapevole delle conseguenze penali ed amministrative di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per dichiarazioni mendaci e/o formazione ed uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 47 del medesimo decreto

**DICHIARA**

[...] Di essere titolare di un contratto attivo di fornitura per "Uso domestico residente" del Servizio Idrico Integrato o, in caso di utenze condominiali, di avere la residenza nell'indirizzo di ubicazione dell'utenza condominiale;

[...] Di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero, per i soggetti che non siano cittadini italiani, di essere titolare di regolare permesso di soggiorno;

[...] Di essere residente nel Comune di Tortoli;

[...] Che il nucleo familiare è in possesso di almeno due certificati I.S.E.E relative al periodo 2012-2015 inferiori alla soglia di € 5.000,00;

[...] Importo fatture pagate o non pagate con competenza consumi compreso fra il 2012 e il 2015 \_\_\_\_\_

Indirizzo Ubicazione utenza \_\_\_\_\_

Codice cliente Abbanoa \_\_\_\_\_

Codice PdE Abbanoa \_\_\_\_\_

Che il Nucleo familiare che dimora nell'abitazione oggetto della richiesta di agevolazione, nel periodo 2012-2015, è composto da un numero di persone pari a \_\_\_\_\_  
(il numero di componenti il nucleo familiare indicato nella domanda deve corrispondere a quello rilevato sull'ISEE presentato)

Che, ai fini della verifica degli elementi di precedenza di cui all'art. 5 del Bando (apporte una croce sul punto se posseduti), il nucleo possiede i seguenti requisiti:

- [...] Nucleo familiare monogenitoriale (un solo genitore con figli minorenni a carico)
- [...] Numero figlio a carico \_\_\_\_\_
- [...] nel proprio nucleo familiare sono presentui n. \_\_\_\_ componenti con disabilità accertata ai sensi della legge 104/1992;

Di allegare la seguente documentazione:

- Attestazioni I.S.E.E (n. 2) relative al periodo 2012-2015 inferiori alla soglia di € 5.000,00;
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Per i cittadini di Paesi Terzi copia della carta di soggiorno o di permesso di soggiorno;
- Almeno una fattura per il Servizio Idrico Integrato relativa al periodo consumi compreso fra il 2012 e il 2015 da cui si evincano i dati e il codice utente;
- Eventuali dichiarazioni utili a comprovare lo stato di nucleo monogenitoriale;
- Altra documentazione utile a comprovare, eventuali, condizioni di disagio in copia integrale (sentenza di separazione-divorzio-handicap-altro)

**Dichiaro inoltre:**

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali comunicati ai sensi della presente istanza – e, quindi, anche quelli riportati nella documentazione allegata – saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Luogo e Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(MODULO B)**

*Al Responsabile dell'Area Sociale Scolastico Culturale*

*Comune di Tortolì*

**RISERVATO ALLE UTENZE CONDOMINIALI SENZA SERVIZIO DI RIPARTO (UNA RICHIESTA PER CIASCUN CONDOMINO)**

Ragione sociale Condomino (es. Amministratore del Condominio o altra figura delegata dai condomini)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (Cognome e nome)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Codice Cliente Abbanoa \_\_\_\_\_ codice PdE Abbanoa \_\_\_\_\_

numero dei condomini in possesso dei requisiti \_\_\_\_\_

Nominativo del condomino in possesso dei requisiti \_\_\_\_\_

Numero componenti il nucleo familiare del condomino (periodo 2012-2015) \_\_\_\_\_

Indirizzo di ubicazione dell'utenza \_\_\_\_\_

telefono/cellulare \_\_\_\_\_ (Amm. Condominiale o delegato) email \_\_\_\_\_

Importo delle fatture pagate o non pagate nel periodo 2012-2015 \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter usufruire, per l'unità abitativa di residenza, delle agevolazioni tariffarie a carattere sociale di cui alla deliberazione del Comitato Istituzionale d'Ambito della Sardegna n. 26 del 3 Agosto 2016, secondo le modalità indicate nel Bando approvato con Determinazione Dirigenziale n 70/56 del 13/03/2017

ALLO SCOPO, consapevole delle conseguenze penali ed amministrative di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per dichiarazioni mendaci e/o formazione ed uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 47 del medesimo decreto

**Dichiara**

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali comunicati ai sensi della presente istanza – e, quindi, anche quelli riportati nella documentazione allegata – saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Luogo e Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_