

**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 _____ N. _____
Codice fiscale _____ telefono _____
tipologia utenza - Il numero di utenza/codice utente 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. _____
Indirizzo fornitura _____

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 INTESTATA
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 s.m.i.;
- b) fattura singola/condominiale
- c) documento di identità richiedente
- d) documento identità del delegante

_____, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
