

Spett.le Comune di MEOLO
c.a. Servizi Sociali

**BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO UTENZE DOMESTICHE RESIDENTI DEL
SERVIZIO IDRICO INTEGRATO NELL'AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE
"VENETO ORIENTALE" ANNO 2018**

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 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 D.Lgs 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
