UNIONE DEI COMUNI DEL BARIGADU

Ardauli – Bidonì – Busachi – Fordongianus – Neoneli – Nughedu Santa Vittoria – Samugheo - Sorradile – Ula Tirso

Località Giolantine – (09082) Busachi (Or) -

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01116420959

sito web: [www.unionecomunibarigadu.it](http://www.unionecomunibarigadu.it/) - e.mail: info@unionecomunibarigadu.it

**AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SOCIALE**

**Unione dei Comuni del Barigadu**

Oggetto: **Richiesta di concessione dell’agevolazione tariffaria a carattere sociale per il SIL “BONUS IDRICO”.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Cliente Abbanoa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Indirizzo di ubicazione dell’utenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

La concessione dell’agevolazione tariffaria a carattere sociale per il SIL, per il pagamento delle utenze idriche del Servizio Idrico Integrato (Abbanoa), di cui alla deliberazione del Comitato Istituzionale d’Ambito n° 36 del 16 dicembre 2016.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dal DPR n° 445/2000,

**DICHIARA**

1. Che il proprio nucleo familiare è composto come di seguito indicato:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME E COGNOME | DATA DI NASCITA | RELAZIONE DI PARENTELA |
|  |  | Richiedente |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Che nel nucleo familiare sono presenti i seguenti componenti in possesso di verbale di invalidità civile:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME E COGNOME | DATA DI NASCITA | RELAZIONE DI PARENTELA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Che nel periodo compreso tra il 2012 e il 2015 sono state emesse a favore del sottoscritto le seguenti fatture Abbanoa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FATTURA N°  | IMPORTO | PAGATA SI/NO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati e conservati dall’Unione dei Comuni del Barigadu, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per il periodo necessario allo svolgimento dell’attività amministrativa correlata.

Il Richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*firma per esteso e leggibile*)

**A tal scopo allega:** (*barrare ove interessa*)

* Fotocopia di un documento d’identità in corso di validità.
* Almeno due certificati ISEE relativi al periodo 2012/2015 inferiori all’importo di € 4.500,00