**AL COMUNE DI SARDARA**

**AL RESPONSABILE**

**UFFICIO SERVIZIO SOCIALE**

**DEL COMUNE DI SARDARA**

**OGGETTO**: **RICHIESTA AGEVOLAZIONE TARIFFARIA SERVIZIO IDRICO INTEGRATO ABBANOA**

Il/Lasottoscritto/a….………………………………….……………………………………………..

nato/a………………………….il…………………………Residente a ………....…………….…….

in via………………………………………………………………………………n°………

Tel./cell.n°……………………………………………………………………………………………

Codice Fiscale…⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜

### CHIEDE

Di accedere all’avviso pubblico per l’assegnazione di agevolazioni tariffarie a carattere sociale

### A TAL FINE

consapevole che, ai sensi dell’art. art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm., la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall’art. 77 del medesimo D.P.R. n.445/2000 in merito alla decadenza

# **DICHIARA**

* di essere residente a Sardara;
* di essere titolare del seguente contratto di fornitura idrico:

codice cliente Abbanoa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice PdEAbbanoa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che il proprio nucleo familiare alla data di pubblicazione del bando, compreso il dichiarante, è così composto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **DATA E LUOGO DI NASCITA** | **RAPPORTO DI PARENTELA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* di avere le seguenti fatture **non pagate** con competenza consumi compreso tra il 2012 e il 2015:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PERIODO DI CONSUMO | PAGATO | NON PAGATE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* che nel nucleo familiare sono presenti portatori di handicap in possesso della certificazione L. 104/92 art. 3 comma 3;
* Di aver letto il bando pubblico ed il presente modulo in ogni parte;
* Di essere a conoscenza del fatto che l’Amministrazione Comunale, ai sensi dell’art. 71 del DPR445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
* Di essere informato ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 30.06.03 n.196, che i dati forniti saranno trattati nell’ambito del procedimento per il quale sono stati resi.

**Allega:**

* Copia del documento d’identità in corso di validità del richiedente;
* Certificazione ISEE 2017 in corso di validità;
* Almeno due Certificazione ISEE relativi al periodo 2012-2015 non superiore a euro 5.000,00
* Copia della fatture pagate e non pagate ABBANOA periodo 2012-2015
* Copia del certificato L. 104/92 art 3 comma 3

Sardara, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto autorizza i soggetti preposti al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda nel rispetto del D.lgs. 196/2003 per il periodo necessario allo svolgimento dell’attività amministrativa correlata.

INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL’ ART. 13 DEL D. Lgs: 196/2003

a) Il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo che consente erogazione del servizio e la definizione dell’ eventuale contribuzione a carico dell’ utente, verrà effettuato con modalità informatiche e/o manuali;

b) Il trattamento comporta operazioni relative anche ai dati sensibili, per i quali è individuata rilevanza di interesse pubblico nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs. 196/03;

c) I dati conferiti potranno essere comunicati totalmente o in parte, qualora necessario, ad altri uffici del Comune e a altri soggetti pubblici e privati, che in base a convenzioni e/o accordi stipulati con lo stesso Comune, sono tenuti al trattamento dei dati necessari allo sviluppo del suddetto procedimento amministrativo, ai sensi dell’ art. 24 del D. l.g.s. 196/2003;

d) Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell’istruttoria e dei successivi adempimenti collegati al procedimento amministrativo. Il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati, comporta l’annullamento del procedimento per l’ impossibilità a realizzare l’ istruttoria necessaria;

e) Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all’ art. 7 del D.l.g. 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati etc.), tuttavia la richiesta di cancellazione dei dati comporta l’ esclusione dal servizio;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_