



Richiesta di
assegnazione del
"Bonus Idrico"
Anno 2022



COMUNE DI
RONCO BRIANTINO

Il/la sottoscritto/a Cognome e Nome (Intestatario dell'utenza) _____

nato/a a luogo di nascita _____ Prov. _____ il Data di nascita _____

e residente a località _____ in via Indirizzo _____

Codice Fiscale Codice Fiscale _____

Telefono (Data Obbligatoria) _____

Cellulare (Data Obbligatoria) _____

Fax _____

Email _____

CHIEDE

di poter usufruire, per l'unità abitativa di residenza, delle agevolazioni tariffarie a carattere sociale - "Bonus Idrico" a favore dei nuclei familiari in condizioni economiche disagiate, così come approvato dalla Conferenza dei Comuni della Brianza, con parere vincolante del 23.06.2016, N. 6.

Allo scopo, consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000 e a conoscenza dell'Art. 75 del D.P.R. 445/2000 circa la decadenza dai benefici in caso di dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

Che l'indicatore ISEE in corso di validità del proprio nucleo familiare è inferiore o uguale a € _____

Che nel proprio nucleo familiare sono presenti n° _____ componenti con disabilità legalmente accertata ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92.

Che il proprio nucleo familiare è composto da n° _____ componenti.

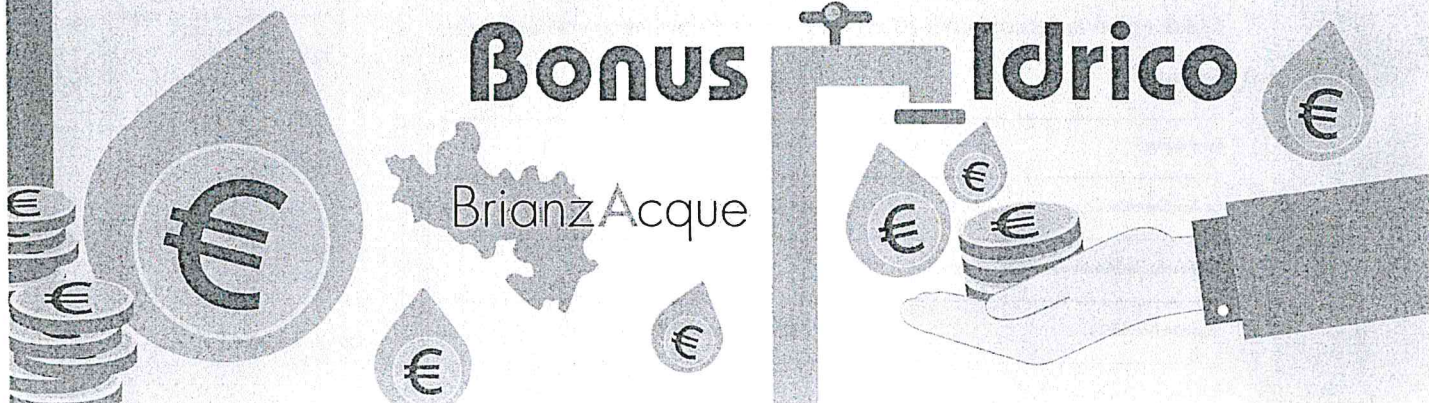
Di essere titolare di un regolare contratto di fornitura per "uso domestico" identificato da:

Codice Servizio: _____

Codice Anagrafico: _____

* Tali informazioni sono reperibili sulla propria fattura

* Codice Cliente nel caso l'ultima bolletta sia stata emessa dal Gruppo CAP/Amiacque



Che il proprio nucleo familiare risiede all'interno di un'utenza condominiale identificata da:

Codice Servizio:

Codice Anagrafico:

* Tali informazioni sono reperibili sulla fattura condominiale

* Codice Cliente nel caso l'ultima bolletta sia stata emessa dal Gruppo CAP/Aziacque

Intestazione del Condominio
Condominio:

Nominativo Amministratore
Amministrato da:

DICHIARA

di aver allegato la seguente documentazione:

- Copia dell'attestazione **ISEE** in corso di validità.
- Copia del documento d'identità del richiedente l'agevolazione.
- Copia del documento comprovante l'invalidità di uno o più componenti del nucleo familiare.
- Copia dell'ultima bolletta idrica dell'intestatario del contratto (nel caso il nucleo familiare risieda in un condominio è necessario fornire copia dell'ultima bolletta idrica intestata al condominio).

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che l'importo del bonus assegnato verrà utilizzato in forma primaria per il saldo di fatture insolute e/o in detrazione sulle bollette di futura emissione e che le informazioni e i documenti forniti saranno utilizzati per le finalità della richiesta ed anche per possibili controlli sulla loro veridicità.

(luogo) _____ il ____ / ____ / ____ Il dichiarante _____

"Tutela della privacy" - Il sottoscritto, informato ai sensi e per gli effetti dell'Art. 13 del D.Lgs 196/2003, autorizza Brianzacque s.r.l. al trattamento dei dati sopra riportati prescritti dalle disposizioni di legge vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, dati che verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

(luogo) _____ il ____ / ____ / ____ Il dichiarante _____

DICHIARAZIONE A FIRMA DELL'AMMINISTRATORE AI FINI DEL BONUS IDRICO 2018

Nominativo Amministratore
Il sottoscritto

Intestazione del Condominio
nella qualità di Amministratore del Condominio:

Località
Indirizzo
situato a: in via

Cellulare/Telefono Amministratore
Email Amministratore

DICHIARA che l'ammontare dovuto dal beneficiario al condominio, per spese a proprio carico relative ai consumi idrici ammontano a € _____ e si impegna affinché l'importo del Bonus concesso venga portato in detrazione dall'importo dovuto dall'interessato.

Data

Firma del Beneficiario

Timbro e Firma dell'Amministratore

Dati Beneficiario Bonus Idrico (Compilazione a cura del Funzionario del Comune)



Brianzacque

Data:

Cognome:

Nome:

Codice Servizio:

Codice Anagrafico:

Eventuale Nominativo Amministratore:

Importo Bonus:

N° Progressivo Bonus:

Timbro e firma del Comune