

DOMANDA

PER COPERTURA INSOLVENZE SU BOLLETTE EMESSE NEL BIENNIO 2022/2023 PER UTENZE DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO (a favore dei nuclei familiari in disagio o difficoltà)

Il/La sottoscritto/a _____

CODICE SOGGETTO N. _____ **IN QUALITA' DI**
INTESTATARIO DELL'UTENZA DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO (acquedotto, fognatura, depurazione) **N.** _____

Codice fiscale _____ **nato/a a** _____

il _____ **cittadino/a** _____

residente a CAMPO SAN MARTINO (PD) in Via _____ n. _____

telefono fisso _____ telefono **cellulare** _____

indirizzo di posta elettronica _____

Il/La sottoscritto/a richiedente, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false (*“le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge, sono puniti ai sensi del c.p. e delle leggi speciali in materia”, artt. 75 e 76 del D.Lgs. 445/2000*)

CHIEDE

la copertura parziale o totale delle insolvenze, su bollette emesse nel biennio 2022-2023, per l’utenza del servizio idrico integrato, pari ad Euro _____

MEDIANTE

agevolazione economica, che verrà applicata al primo ciclo di fatturazione utile da ETRA SPA S.B..

DICHIARA CHE:

1) **IL VALORE ISEE 2024 E' PARI AD EURO** _____ ;

2) Il nucleo familiare è composto da n. _____ persone di cui n. _____ minori.

li ____/____/____

(firma del richiedente)

Allegati: - Attestazione ISEE 2024 in corso di validità

- Copia documento di riconoscimento del richiedente

Il dichiarante sopraindicato esprime il consenso al trattamento dei dati personali.