



Richiesta di  
assegnazione del  
"Bonus Idrico"  
Anno 2016



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

Luogo di nascita  Prov.  il  Data di nascita

Località  e residente a  in via  Indirizzo

Codice Fiscale

Telefono (Dato Obbligatorio)

Cellulare (Dato Obbligatorio)

Fax

E-mail

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



Bonus Idrico

BrianzAcque

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/Amiacque

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 2016

Nominativo Amministratore

Il sottoscritto

nella qualità di Amministratore del Condominio:

Intestazione del Condominio

situato a:

Località

in via

Indirizzo

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)

Data:

Cognome:

Nome:

Codice Servizio:

Codice Anagrafico:

Eventuale Nominativo Amministratore:

Importo Bonus:

N° Progressivo Bonus:

Timbro e firma del Comune

