

DA PRESENTARE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO ENTRO IL 31.03.2017 ALLE ORE 13:00

COMUNE DI GONNOSTRAMATZA

Provincia di Oristano

Al Responsabile dell'Area Amministrativa-Sociale

Ufficio Servizi Sociali

Via E. Carboni, 5

09093 – G O N N O S T R A M A T Z A

OGGETTO	RICHIESTA AGEVOLAZIONE TARIFFARIA A CARATTERE SOCIALE PER IL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO (ABBANOVA) UTENZA NON CONDOMINIALE O CONDOMINIALE CON APPLICATO SERVIZIO DI RIPARTO.
----------------	--

DATI MINIMI, PENA IRRICEVIBILITÀ

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a GONNOSTRAMATZA Via _____ n. _____
cod. fiscale _____
codice cliente Abbanoa _____
codice PdE Abbanoa _____
numero componenti il nucleo familiare di residenza _____

DATI OBBLIGATORI (non comportano irricevibilità)

Indirizzo di ubicazione dell'utenza: GONNOSTRAMATZA - Via _____
telefono/cellulare _____ email _____

**RISERVATO ALLE UTENZE CONDOMINIALI SENZA SERVIZIO DI RIPARTO
(UNA RICHIESTA PER CIASCUN CONDOMINO)**

In caso di utenze condominiali, per le quali non è attivo il servizio di riparto, l'Amministratore del Condominio, o figura analoga nei casi in cui non è ritenuta obbligatoria per legge la sua istituzione (esempio: delegato dai condomini), nel caso in cui uno o più condomini siano in possesso dei requisiti richiesti, deve presentare presso il Comune di residenza la richiesta di agevolazione (una per ciascuno dei condomini interessati) sul presente modulo, riportando le seguenti informazioni:

DATI MINIMI, PENA IRRICEVIBILITÀ

Ragione Sociale Condominio (es. Amministratore del Condominio o altra figura delegata dai condomini) _____
Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome)
codice fiscale del condominio _____
codice cliente Abbanoa del Condominio _____
codice PdE Abbanoa del Condominio _____
numero dei condomini in possesso dei requisiti _____ (intestatari di utenza);
nominativo condomini in possesso dei requisiti _____

numero componenti il nucleo familiare per ciascuno dei condomini richiedenti _____

DATI OBBLIGATORI (non comportano irricevibilità)

Indirizzo di ubicazione dell'utenza: Gonnostramatza in Via _____
telefono/cellulare _____ email _____

CHIEDE

Di accedere all'agevolazione tariffaria sul servizio idrico integrato e a tal fine

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che, secondo quanto disposto dall'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, 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. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici:

- Di essere residente nel Comune di GONNOSTRAMATZA in Via _____ n. _;
- Che il proprio nucleo familiare, come da stato di famiglia, compreso il dichiarante, è così composto:

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

- Di avere le seguenti fatture non pagate con SCADENZA compresa nel periodo tra il 2012 e il 2015:

PERIODO DI CONSUMO	FATTURE NON PAGATE	SCADENZA PAGAMENTO

- Dichiaro di aver letto il bando pubblico ed il presente modulo in ogni parte;
- Di avere un'utenza a uso domestico residente o, in caso di utenze condominiali, di avere la residenza nell'indirizzo di ubicazione dell'utenza condominiale;
- Di avere due ISEE pari o inferiore a € 5.000,00 (relativi agli anni 2014-2015 data di rilascio);
- Di avere fatture per il servizio idrico integrato pagate o non pagate e relative al periodo consumi compreso tra il 2012 e il 2015;
- Di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

Dichiara, inoltre, che relativamente alla fornitura in questione è stato emesso un piano di rateizzazione (che si allega in copia);

Allega:

- Numero due certificati ISEE relativi al periodo 2014-2015 (riferiti alla data di rilascio) entrambi inferiori alla soglia di € 5.000,00;
- Copia del documento d'identità in corso di validità del richiedente;

- Copia delle fatture non pagate Abbanoa con scadenza nel periodo compreso tra il 2012-2015;
- Piano di rateizzazione.

Gonnostramatza, li _____ Firma del dichiarante _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E CONSENSO

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 SULLA PRIVACY ART. 13 DELLA D. LGS 30 GIUGNO 2003, N. 196

- 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.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del D.Lgs. N. 196/2003 ed autorizza al trattamento dei dati personali propri e degli altri componenti del nucleo familiare, ai sensi del DLgs n. 196/2003.

Gonnostramatza, li _____ Firma del dichiarante _____