ALLEGATO A

***Al Signor Sindaco***

***del Comune di Sciacca***

**OGGETTO:** **Richiesta agevolazioni** **tariffarie del servizio idrico integrato. Anno 2017**

**(**“Piano di contrasto allo svantaggio economico” - Linea d’intervento 7 ).

###### *\_\_\_\_*l\_\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a Sciacca in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico e cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter beneficiare delle agevolazioni tariffarie del servizio idrico integrato.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, previste dall’articolo 76 del D.P.R. prima richiamato, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

* di essere residente nel Comune di Sciacca;
* di essere in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità (*In caso di cittadino extracomunitario);*
* [ ] di essere intestatario dell’ utenza individuale con il Gestore idrico n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ovvero*

[ ] di usufruire dell’utenza condominiale con il Gestore idrico n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o*vvero*

[ ]di essere inquilino che sostiene la spesa della utenza con il Gestore idrico n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ intestata al locatore/comodante relativamente alla abitazione in cui risiede;

* che l’attestazione ISEE è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che il proprio nucleo familiare è così composto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Data di nascita** | **Cod. Fiscale** | **Relazione parentela** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |

* di essere in regola con il pagamento dei consumi;
* che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda per il beneficio in oggetto;
* di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili, ai fini di cui al D. Lgs. n.196/2003.

**ALLEGA alla presente:**

1. Attestazione ISEE ordinario del nucleo familiare, in corso di validità e rilasciata da soggetto abilitato secondo normativa vigente,
2. Fotocopia dell’ultima bolletta idrica pagata,
3. (Solo nel caso di utenza intestata al locatore/comodante dell’immobile) dichiarazione del locatore/comodante che attesti che le spese del consumo idrico 2017 sono a carico dell’inquilino,
4. Fotocopia fronte-retro del documento d’identità del richiedente, in corso di validità.

d) Eventuali altri allegati.

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

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

Sciacca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (*firma leggibile per esteso* )