



Richiesta

MODULO A**ISTANZA PER AGEVOLAZIONE FAMIGLIE NUMEROSE
CATEGORIA DOMESTICO RESIDENTE**

(Dichiarazione sostitutiva di atto notorio/certificazioni artt. 38, 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

ISTANZA DA PRESENTARSI ENTRO LA DATA DEL 2 MAGGIO 2017Per il trattamento della richiesta è indispensabile che i dati inseriti siano compilati correttamente
I campi contrassegnati con un asterisco (*) sono obbligatori**CODICE SERVIZIO*** _____ **CODICE ANAGRAFICO*** _____Il/La sottoscritto/a (NOME E COGNOME)* _____
nato/a a _____ prov _____ il _____
residente in _____ cap _____ prov. _____ loc. _____
via/piazza _____ n. _____ C.F.* _____
recapito telefonico* _____ Fax _____ Mail _____

consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e che, inoltre, se dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti dal provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/00),

PRESENTA ISTANZA

ai fini dell'accesso ai contributi straordinari per le famiglie con quattro o più figli finalizzati all'agevolazione degli importi delle fatture per la fornitura del servizio idrico integrato erogato da Nuove Acque S.p.A. per l'anno 2017

DICHIARA

- di aver preso visione dell'avviso per la concessione dell'agevolazione a favore delle famiglie numerose e di accettarne conseguentemente ogni termine e condizione;
- che il proprio nucleo familiare, risultante all'anagrafe, risulta composto da n. _____ figli;
- che il reddito ISEE del nucleo familiare, come risulta da certificazione allegata è il seguente: € _____
- che i contributi oggetto della presente istanza, sono richiesti per l'abitazione nella quale il sottoscritto risiede insieme al nucleo familiare, situata al seguente indirizzo:

cap _____ comune _____ località _____
via/piazza _____, n. _____ numero appartamento (eventuale) _____**PER I SOGGETTI CHE RISIEDONO IN IMMOBILI CON UTENZA CONDOMINIALE****BARRARE LA CASELLA** **DICHIARA**

- che trattasi di utenza condominiale e che quindi il contratto, riferito all'abitazione di cui al punto precedente, è intestato al relativo condominio, come risulta dal Modello B allegato alla presente dichiarazione;
- di essere consapevole che il proprio nominativo risulterà nella fattura quale soggetto beneficiario dell'agevolazione.

Data, _____

Firma _____

Firma del cliente (per esteso e leggibile)

Esente da imposta di bollo ai sensi della rt. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003:** i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. I dati sono facoltativi e un eventuale rifiuto di fornirli comporterà la rinuncia al provvedimento finale.**ALLEGARE**

- a) **copia certificato ISEE in corso di validità;**
- b) **copia fronte retro di un documento di identità valido/permesso-carta di soggiorno;**
- c) **se, utenza condominiale, "Modulo B" sottoscritto dall'Amministratore di Condominio.**

INDIRIZZO MAIL: info@pec.nuoveacque.it

AGENZIA AREZZO VIA MONTECERVINO 10/B FAX 0575 339499	AGENZIA DI BIBBIENA VIA CARLO MARX, 25 FAX 0575 536075	AGENZIA DI SANSEPOLCRO VIA LANCISI, 13 FAX 0575 741175	AGENZIA DI CAMUCIA VIA SANDRELLI, 34 FAX 0575 605742	AGENZIA DI SINALUNGA VIA PIAVE, 74 FAX 0577 632465
--	--	--	--	--



Richiesta

AII.: MODULO B**PER LE UTENZE CONDOMINIALI: DA SOTTOSCRIVERE A CURA
DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO**

(Dichiarazione sostitutiva di atto notorio/certificazioni artt. 38, 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

Il/La sottoscritto/a (NOME E COGNOME)* _____
nato/a a _____ prov _____ il _____
residente in _____ cap _____ prov. _____ loc. _____
via/piazza _____ n. _____
recapito telefonico* _____ fax _____
in qualità di Amministratore del Condominio (C.F. _____), sito nel Comune
di _____ cap _____, prov. _____ loc. _____
via/piazza _____ n. _____ Codice utenza n. _____

consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e che, inoltre, se dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti dal provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/00),

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di impegnarsi affinché il contributo tariffario, che verrà riconosciuto al richiedente/utente indicato nel "Modello A", Sig/Sig.ra _____,
e che risulterà specificamente esposto nelle bollette condominiali emesse da Nuove Acque S.p.A., venga portato in detrazione dall'importo dovuto dall'interessato per i consumi idrici.

Esente da imposta di bollo ai sensi della rt. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. I dati sono facoltativi e un eventuale rifiuto di fornirli comporterà la rinuncia al provvedimento finale.

Data _____

Firma dell'Amministratore _____

Firma del cliente (per esteso e leggibile)

ALLEGARE COPIA FRONTE/RETRO DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTOINDIRIZZO MAIL: info@pec.nuoveacque.it

AGENZIA AREZZO VIA MONTECERVINO 10/B FAX 0575 339499	AGENZIA DI BIBBIENA VIA CARLO MARX, 25 FAX 0575 536075	AGENZIA DI SANSEPOLCRO VIA LANCISI, 13 FAX 0575 741175	AGENZIA DI CAMUCIA VIA SANDRELLI, 34 FAX 0575 605742	AGENZIA DI SINALUNGA VIA PIAVE, 74 FAX 0577 632465
--	--	--	--	--