POLESINE ACQUE Spa

ISO 9001 BUREAU VERITAS Certification N. IT237350

ISO 22000 BUREAU VERITAS Certification N. IT235776

MOD – 12 (rev.2012)

Spett. le
Polesine Acque s.p.a.
Ufficio Commerciale
Via B.T. da Garofolo, 11
45100 – ROVIGO

OGGETTO: RICHIESTA AGEVOLAZIONE TARIFFARIA 2012

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ via _____ n. ___

Recapito telefonico / e-mail _____

Codice Cliente (è indicato sulla sua bolletta, in alto a destra) | | | | | | | | | | |

In riferimento alle norme per la concessione delle agevolazioni sui consumi di acqua potabile di cui al Regolamento sulle agevolazioni tariffarie approvato dall'A.A.T.O. il 28.12.09 e s.m.i.; consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali previste all'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e l'uso di atti falsi e che ai sensi del D.Lgs. n°196/2003 s.m.i., e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare è composto da n. ..... (.....) componenti e che (barrare con una **X** il punto interessato) :

☐ l'indicatore ISEE del proprio nucleo familiare non è superiore a **€ 9.000,00**;

☐ l'indicatore ISEE del proprio nucleo familiare non è superiore a **€ 20.000,00 con** :

- ☐ **tre o più figli** a carico;
- ☐ **portatore di handicap** impossibilitato a produrre reddito o **titolare di pensione di invalidità** minima **(*);**
- ☐ **con familiare certificato 100% con indennità di accompagnamento (*).**

Il sottoscritto è a conoscenza che la presente istanza ha validità **un anno** e che, per mantenere le agevolazioni in oggetto per l'anno successivo, dovrà presentare una nuova istanza **entro il 30 settembre** di ciascun anno di riferimento, ai sensi dell'art.4 del Regolamento sulle agevolazioni tariffarie in vigore.

(*) Il Richiedente a propria cura provvederà ad allegare certificazione medica giustificativa.

Allega: fotocopia del Modello ISEE e copia documento di identità con scadenza _____

Il Richiedente

_____, lì _____ _____
luogo *data* *firma per esteso e leggibile*

Ai sensi dell'art.38, DPR n°445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dal richiedente o tramite un suo delegato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata a Polesine Acque s.p.a. via fax o a mezzo posta insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del richiedente.

Il Richiedente _____
firma per esteso e leggibile