

**Al sig. Sindaco
Comune di Sant'Urbano
Via Europa, 20
35040 Sant'Urbano**

OGGETTO: RICHIESTA ACCESSO AGEVOLAZIONI TARIFFARIE BONUS IDRICO "OP SOCIAL" ANNUALITA' 2022 - 2023.

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____
nato/a a _____ il _____ ,
codice fiscale _____
residente in _____ in Via/Piazza _____ n. _____
domiciliato _____
(indicare se diverso dalla residenza)
tel./ cell. _____ e-mail / pec _____

in qualità di:

- Cittadino italiano
- Cittadino straniero _____ (dell'UE o non UE specificare art. 3 del T.U. DPR 445/2000)
- Dichiarante per il soggetto sotto indicato temporaneamente impedito;
- Rappresentante legale per il soggetto sotto indicato

(specificare potestà genitoriale, tutela, curatela, amministrazione di sostegno)

per il signor _____ nato/a a _____
_____ il _____ e residente in Sant'Urbano in Via _____
n. _____ tel./ cell. _____
e-mail _____
codice fiscale _____

CHIEDE

Di poter accedere ai benefici relativi all'agevolazione tariffaria per il servizio idrico straordinario "Op Social" anno 2020 - 2021.

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (TUDA), articolo 46 "Dichiarazioni sostitutive di certificazioni", art. 47 "Dichiarazione sostitutive dell'atto di notorietà", art. 76 "Norme Penali", **consapevole che le false dichiarazioni sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali**, nonché del fatto che qualora dai controlli (art. 71) emerga la non veridicità delle dichiarazioni,

interverrà la decadenza dai benefici concessi (Art. 75), **sotto la propria personale responsabilità, dichiara quanto segue:**

Si allega la seguente documentazione:

- D.S.U. I.S.E.E. anno 2023 o ISEE corrente in corso di validità;
- copia documento d'identità in corso di validità;
- copia permesso di soggiorno componenti nucleo familiare;
- documentazione/certificazioni attestanti una o più delle seguenti condizioni:
 - presenza nel nucleo familiare di persone disabili, certificate ai sensi della Legge n. 104/92, art. 3, c.3;
 - presenza nel nucleo familiare di persone invalide con una percentuale pari al 46%;
 - persona che abbia cura di famigliari disabili;
 - presenza nel nucleo familiare di una figura genitoriale per famiglia dedita alla cura di bambini di età inferiore a 36 mesi;
 - presenza nel nucleo familiare di studenti;
 - presenza nel nucleo familiare di persone iscritte a corsi per l'assolvimento dell'obbligo scolastico;
 - presenza nel nucleo familiare di persone iscritte a corsi di formazione professionale;
 - presenza nel nucleo familiare di persone inserite in programmi di integrazione sociale;
 - presenza nel nucleo familiare di persone impossibilitate a prestare attività lavorativa a causa di provvedimenti giudiziari che lo impediscono;
 - presenza nel nucleo familiare di persone in stato di disoccupazione non volontaria ad esaurimento delle prestazioni di trattamento di disoccupazione.
- documentazione relativa alla spesa sostenuta per cui si richiede contribuzione (
 - Fatturazione anno 2022 (1^ Tranche Op Sociali anno 2022)
 - 2023 (2^ Tranche Op Sociali anno 2023) utenze Acquevenete SpA;
- Altro (specificare) _____;

Sant'Urbano, _____

IL RICHIEDENTE
