



Autorità d'Ambito Territoriale Ottimale Puglia

70125 – BARI Via Borsellino e Falcone, 2
Tel. 080.9641401 Fax 080.9904302
e-mail: info@aatopuglia.it



COMUNE DI TUGLIE Provincia di Lecce

DOMANDA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA PER LA FORNITURA DELL'ACQUA POTABILE PER LE UTENZE DEBOLI

MOD. 2 Utenze condominiali Anno 2011

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. _____

il _____ e residente in _____ Via _____ n. _____

Numero Cliente _____ Contratto _____ Telefono _____ Cell. _____,

- in riferimento alle norme per la concessione delle agevolazioni sui consumi di acqua potabile per l'anno 2011 prevista a favore delle utenze deboli;
- sotto la propria responsabilità e consapevole che il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dal Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000);
- consapevole che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt.71 e 75 DPR 445/2000) e che, oltre alle conseguenze di cui sopra, si impegna a restituire a richiesta del gestore AQP S.p.A., dell'Autorità d'Ambito o dell'Amministrazione comunale di appartenenza, l'importo dell'agevolazione maggiorato forfetariamente di € 50,00 a titolo di sanzione, interessi e spese di recupero

DICHIARA:

1. Che è titolare di contratto di fornitura uso domestico per l'abitazione principale, ai sensi della legislazione fiscale.
2. Che è in regola con i pagamenti a tutto il 31 dicembre dell'anno 2010.
3. Che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ componenti (come iscritti nei registri anagrafici).
4. Che l'indicatore ISEE per l'ANNO _____ per il proprio nucleo familiare è minore o uguale a (barrare la casella che interessa):

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Indicatore ISEE del proprio nucleo familiare non superiore a € 9.300,00 . |
| <input type="checkbox"/> Indicatore ISEE del proprio nucleo familiare non superiore a € 11.600,00 e nucleo familiare composto da almeno 4 componenti. |
| <input type="checkbox"/> Indicatore ISEE del proprio nucleo familiare non superiore a € 11.600,00 e nucleo familiare che comprende almeno un soggetto che a causa di particolari condizioni mediche necessita di un maggior utilizzo d'acqua superiore di almeno il 20% al suo consumo storico o della media dei consumi dell'utenza domestica (*). |

(*) In caso di particolari condizione mediche l'utente aggiungerà alla presenta richiesta un certificato medico giustificativo.

SI IMPEGNA:

- a comunicare tempestivamente ogni variazione della residenza e/o della composizione del nucleo familiare, riconoscendo all'Autorità d'Ambito la facoltà di verificare periodicamente eventuali variazioni attraverso l'anagrafe del Comune di residenza;
- a comunicare tempestivamente, in caso di cessazione del contratto in data successiva alla presentazione dell'istanza, e comunque entro 30 giorni dalla cessazione, il nuovo recapito/contratto (**)
(**) In caso di tardiva o mancata comunicazione l'utente decadrà dal diritto di agevolazione

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 nei termini indicati nel Regolamento e che è applicabile alla sola fornitura al servizio dell'abitazione di residenza anagrafica (non domicilio) e qualora si disponga di contatore controllato direttamente dal gestore del servizio idrico.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY - "Codice in materia di dati personali" - EX ART. 13 D.Lgs. N°196 DEL 30.06.2003.
Preso atto dell'informativa, accetto che i miei dati siano utilizzati da AQP S.p.A. per le finalità indicate.

Firma del dichiarante

Tuglie lì _____

Occorre allegare la fotocopia dell'Attestazione ISEE e fotocopia di un documento di identità fronte/retro ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.

Sezione da compilare a cura dell'Amministratore o Delegato del Condominio

In relazione all'istanza sul retro presentata da parte del Sig. _____,

il sottoscritto _____, telefono n. _____

nella sua qualità di (*barrare la casella che interessa*):

- Amministratore**
- Delegato**
- Legale rappresentante della ditta esattrice dei consumi idrici interni** _____

dell'utenza cod. _____, intestata a _____,

situato in Via _____, n. _____, nel Comune di _____.

Visti gli artt. 3 e 4 del Regolamento attuativo per le agevolazioni tariffarie per utenze deboli

DICHIARA

Che l'utente Sig. _____, è in regola con i pagamenti a tutto il 31 dicembre dell'anno ____.

Sotto la propria responsabilità, di impegnarsi affinché il beneficio tariffario, che verrà riconosciuto all'utente Sig. _____, e che risulterà specificamente esposto nelle bollette condominiali emesse da Acquedotto pugliese S.p.A relative all'anno (____), venga portato in detrazione dall'importo dovuto dall'interessato per i consumi idrici.

Nel caso in cui, nell'utenza idrica condominiale siano presenti più nuclei familiari aventi diritto alle agevolazioni in argomento, il sottoscritto si impegna a suddividere il beneficio tariffario in altrettante quote unitarie da portare in detrazione dall'importo dovuto per i consumi idrici, ad ognuno dei nuclei familiari interessati.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY - "Codice in materia di dati personali" - EX ART. 13 D.Lgs. N°196 DEL 30.06.2003.

Preso atto dell'informativa, accetto che i miei dati siano utilizzati da AQP S.p.A. per le finalità indicate.

_____, lì, _____

Firma del dichiarante

Alla presente istanza deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità fronte/retro ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.