

**AL SINDACO DEL  
COMUNE DI CODEVIGO**

**Oggetto: Agevolazione tariffaria relativa al servizio Idrico Integrato anno  
2017**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F.. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per se stesso       per \_\_\_\_\_

Residente ad Codevigo in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Agevolazione tariffaria relativa al servizio Idrico Integrato anno 2017

**Codice Utenza n°** \_\_\_\_\_

A tale scopo, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- Che il valore dell'attestazione ISEE in corso di validità non è superiore a € **8.107,50**
- di essere residente a Codevigo da almeno 6 mesi;

ALLEGARE:

- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità del/la richiedente e del beneficiario se diverso dal richiedente;
- Copia fotostatica permesso di soggiorno;
- Copia ultima bolletta servizio fornitura acqua;

Dichiara inoltre di: autorizzare il trattamento dei dati personali secondo quanto indicato nel T.U. sulla privacy approvato con D. Lgs 196/2003

Codevigo, \_\_\_\_\_

Firma del/la Richiedente

\_\_\_\_\_

**Ai sensi dell'art. 38 del D.p.r. 445/2000, la presente dichiarazione può essere firmata in presenza del personale addetto a riceverla o trasmessa via posta, via fax o via telematica unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.**

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO IN CASO DI FIRMA APPOSTA DI FRONTE AL PERSONALE ADDETTO

Conoscenza diretta da parte del dipendente pubblico del dichiarante

Estremi del documento in corso di validità \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(luogo e data)

IL DIPENDENTE ADDETTO AL SERVIZIO

\_\_\_\_\_

(cognome nome e qualifica)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO ( no compilare)

Proposta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_