

A _____

e, per il suo tramite, ad **ABC Napoli Azienda Speciale
Direzione Clienti
Via Argine, 929
80147 Napoli**

Oggetto: Richiesta di agevolazione di cui al Documento Informativo tariffe idriche per fasce deboli

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____ Cod.fisc. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____ @ _____

in riferimento alle norme per la concessione delle agevolazioni sui consumi di acqua potabile per utenze deboli

CHIEDE

di poter usufruire delle agevolazioni di cui al Documento Informativo in oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni amministrative e penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del suddetto DPR, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere residente nell'abitazione servita dall'utenza **condominiale** codice n° _____ ubicata in _____ alla via/piazza _____ n° _____ scala _____ int _____;
- che l'indicatore ISEE del proprio nucleo familiare non è superiore a € 9.000;
- di essere a conoscenza che la presente istanza ha validità fino al periodo di fatturazione 2/2020, e che per mantenere le agevolazioni in oggetto per il biennio successivo dovrà presentare una nuova istanza nei termini indicati dal Regolamento tariffe idriche per fasce deboli emanato da ABC Napoli;
- di essere a conoscenza che la redistribuzione dell'agevolazione concessa da ABC Napoli alla fornitura condominiale verso i condomini aventi diritto sarà esclusivamente di responsabilità dell'amministrazione condominiale e pertanto non si potranno avere pretese e/o diritti di alcun genere nei confronti di ABC Napoli;
- di essere a conoscenza che la non regolarità nei pagamenti della fornitura condominiale comporterà la revoca dell'agevolazione con responsabilità a carico dell'amministrazione condominiale e pertanto non si potranno avere pretese e/o diritti di alcun genere nei confronti di ABC Napoli.

ALLEGATI

- Certificazione ISEE
- Fotocopia del documento di riconoscimento

_____ li _____

Firma del dichiarante

INFORMATIVA SULLA PRIVACY – dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.23 del D. Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Firma _____