

Modulo per la concessione del bonus annuale sugli importi dovuti per la fornitura del servizio idrico integrato
MOD. A - UTENZA SINGOLA

Alla CIIP SpA
Viale della Repubblica, 24
63100 Ascoli Piceno

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____

telefono _____ e-mail _____ @ _____

in riferimento alle norme per la concessione di un bonus per "fasce deboli" sugli importi dovuti per la fornitura del servizio idrico integrato di cui alla delibera del Consiglio di Amministrazione della CIIP spa n. 155/2014

CHIEDE

di poterne usufruire per l'anno 2018, relativamente all'utenza a servizio dell'abitazione occupata dal sottoscritto e dal proprio nucleo familiare.

A tal fine, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comportano le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere residente nell'abitazione servita dall'utenza Codice Contratto n. _____ ubicata in Via/Piazza _____ n _____ int. _____ Comune _____ (____);
- di essere regolare intestatario/a della fornitura di cui sopra e di non avere morosità sulla stessa;
- di essere a conoscenza che la presente istanza ha validità un anno;
- di essere a conoscenza che le istanze presentate da soggetti non titolari di contratto sono improcedibili ed archiviate da CIIP SpA;
- di obbligarsi a comunicare tempestivamente a CIIP SpA la variazione di residenza;
- di essere a conoscenza che il mancato pagamento di una bolletta emessa successivamente alla data di concessione del Bonus ovvero il mancato pagamento di una rata dell'eventuale piano di rientro sottoscritto, costituiscono parimenti causa di decadenza dalla concessione del Bonus;
- di aver preso visione del Regolamento per la concessione dello sconto annuale ("bonus") sugli importi dovuti per la fornitura del servizio idrico integrato alle "utenze deboli" e di accettare espressamente quanto in esso contenuto.

DICHIARA INOLTRE

che l'indicatore ISEE del proprio nucleo familiare è pari ad € _____
e che detto nucleo familiare è composto da _____ membri.

CIIP Cicli Integrati Impianti Primari spa

Il _____

Firma

Allegati:

- fotocopia di un valido documento di identità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000;
- attestazione ISEE;

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
