

*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 \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) 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

, II

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