

RICHIESTA APPLICAZIONE TARIFFA IDRICA AGEVOLATA

*Per Nuclei Familiari con Gravi disagi economici e/o con componenti con Invalidità al 100%
Ai sensi dell'Art. 38 comma 2-3 e 4*

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in via _____ n° _____ comune di _____
Cod.Fiscale _____ tel. _____
_____, **nella sua qualità**
di _____ dell'utenza sita in via _____ N° _____;

C H I E D E

Che venga applicata la tariffa agevolata come da Regolamento del Servizio Idrico Integrato di cui all'art. 38, comma :

2 e/o 3 - Condizioni di grave disagio economico come da mod ISEE allegato;

4. Utente disabile con invalidità civile del 100%; Utente con parenti, e/o affini, a carico e fino al 2° grado di parentela, portatori di grave handicap, come da certificazione invalidità allegata;

Dichiara

- Di essere informato dell'obbligo di comunicazione qualora dovessero intervenire variazioni dello status in seguito a riesame medico da parte dell'I.N.P.S.
- altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 11 D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ATTENZIONE: questo modulo ha valore solo se compilato in tutte le sue parti.

Si allega:

- **copia fotostatica di un documento di identità valido;**
- **certificazione di invalidità;**

IL DICHIARANTE

Luogo

data

firma