



Settore Servizi Sociali

Mod. 1

Al Comune di Porto Torres
Al Dirigente
Dott. Flavio Cuccureddu

OGGETTO: DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEL “ BONUS IDRICO ” - ANNI 2012 – 2015

Ai sensi del DCI n° 36 del 6/12/2016 Allegato B – Ente di Governo dell'Ambito della Sardegna

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a Porto Torres in Via _____ n° _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____ email _____

CHIEDE

di poter beneficiare delle agevolazioni relative al BONUS IDRICO Anni 2012-2015

A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000

DICHIARA

che

- il contratto Idrico è il n° _____

- codice cliente _____

- codice PDE _____

- che il nucleo familiare del richiedente è composto da n° _____ componenti;

- di non avere fatture insolite nel periodo 2012-2016;

oppure

- di avere fatture insolite nel periodo 2012-2016 per un importo pari ad € _____.

Di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Residenza nel Comune di Porto Torres e di possedere la Residenza anagrafica presso l'abitazione servita dal contratto di fornitura idrica;
- Essere titolare di un contratto attivo di fornitura per “Uso domestico residente” del Servizio



Area A.A.G.G. Personale, Contratti, Appalti, Sport, Cultura, Turismo, Politiche Sociali

Settore Servizi Sociali

Idrico Integrato.

- Possedere almeno due dichiarazioni ISEE riferite al periodo che intercorre dall'anno 2012 all'anno 2015 non superiori ad € 7.500,00
- Possedere il contratto di fornitura idrica, diretto o condominiale, relativo all'abitazione di residenza del nucleo familiare;

che tutti i requisiti sopra descritti sono posseduti dal sottoscritto alla data di pubblicazione del presente avviso (06.03.2017).

Si allegano alla presente:

- n° 2 certificazioni reddituali ISEE relativi agli anni 2012 -2015;
- copia del contratto di fornitura idrica;
- copia documento identità in corso di validità

Porto Torres li _____

Firma

Informativa sul trattamento dei dati personali.

(art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Il **Comune di Porto Torres** informa che tutti i dati personali che la riguardano, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla Legge e dai Regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali. **Titolare del trattamento è il Comune di Porto Torres.**

Responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Area AA.GG. Personale, Contratti, Appalti, Sport, Cultura, Turismo e Politiche Sociali, Dott. Flavio Cuccureddu.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Ente opportunamente incaricati ed istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti. Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

Il sottoscritto AUTORIZZA IL COMUNE DI PORTO TORRES al trattamento dei dati personali

Porto Torres li _____

Firma
