



Settore Servizi Sociali

Mod. 2

Al Comune di Porto Torres  
Al Dirigente  
Dott. Flavio Cuccureddu

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

*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 \_\_\_\_\_

in qualità di Amministratore del Condominio o delegato (si allega delega)

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale del Condominio \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'applicazione dei benefici delle agevolazioni relative al BONUS IDRICO Anni 2012-2015 per n° \_\_\_\_\_ condomini in possesso dei requisiti previsti dall'Allegato B alla DCI n° 36 del 16-12-2016

A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000

**DICHIARA**

- che il contratto Idrico condominiale è il n° \_\_\_\_\_

codice cliente del condominio \_\_\_\_\_

codice PDE del condominio \_\_\_\_\_

- che i condomini con i requisiti per l'ammissione al Bonus Idrico sono i seguenti :

	<b>Cognome e Nome</b>	<b>N componenti nucleo familiare</b>	<b>1° Isee anno</b>	<b>Valore isee</b>	<b>2° Isee anno</b>	<b>Valore isee</b>	<b>Importo totale fatture insolute (consumi 2012-2016)</b>
1							
2							
3							



Settore Servizi Sociali

4							
5							
6							

**Si allegano alla presente:**

- n° 2 certificazioni reddituali ISEE relativi agli anni 2012 -2015 per ciascun beneficiario;
- copia del contratto di fornitura idrica;
- copia documento identità in corso di validità di tutti i condomini istanti;
- copia documento di identità in corso di validità dell'Amministratore di condominio o suo delegato
- delega Amministratore di condominio;

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**

---