



Comune di Porto Torres

Area affari generali, personale, contratti, sport, cultura, turismo, politiche sociali

Mod. 2

Al Comune di Porto Torres
Al Dirigente
Dott. Flavio Cuccureddu

OGGETTO: DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEL “ BONUS IDRICO ” - ANNO 2017 UTENZA CONDOMINIALE

DCI n. 44 del 4 ottobre 2018 – 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 Anno 2017 per n° _____
condomini in possesso dei requisiti previsti dall'Allegato B alla DCI n° n. 44 del 4 ottobre 2018

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 :

	Cognome e Nome	N componenti nucleo familiare	Valore isee	Importo totale fatture insolute (consumi anno 2017)
1				
2				



Comune di Porto Torres

Area affari generali, personale, contratti, sport, cultura, turismo, politiche sociali

3				
4				
5				
6				

Si allegano alla presente:

- Certificato ISEE in corso di validità inferiore alla soglia predefinita € 20.000,00 per ciascun beneficiario;
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità di tutti i condomini istanti
- Fotocopia di almeno una Fattura di fornitura idrica nel anno 2017.
- Fotocopia documento di identità in corso di validità dell'Amministratore di condominio o suo delegato
- Fotocopia 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 affari generali, personale, contratti, sport, cultura, turismo, 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
