Spett.le
ALTO TREVIGIANO SERVIZI S.R.L.
c/o Comune di _____

OGGETTO: <u>DOMANDA E AUTOCERTIFICAZIONE PER L'ACCESSO ALLA LIBERALITA' DI ALTO TREVIGIANO SERVIZI S.R.L.</u>

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il ____/____/_____

residente in Comune di _____ (_____)

in via _____ n. civ. _____ Codice Fiscale_____

Telefono/cellulare _____ E-mail _____

letto il "Regolamento erogazione liberalità Alto Trevigiano Servizi S.r.l." in vigore e ritenuto di essere in possesso dei requisiti ivi previsti,

CHIEDE

di poter accedere alla liberalità del citato Regolamento e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, oltre alla decadenza dagli eventuali benefici ottenuti con la presente autocertificazione, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

□ di essere titolare di un'utenza singola "domestico residente" ubicata in Comune di _____ via _____ n. civ. _____, corrispondente al Codice Utenza (fornitura) n. _____ (*utenza diretta*);

oppure

□ di risiedere in un condominio con utenza servita da contatore unico in Comune di _____ via _____ n. civ. _____corrispondente al Codice Utenza (fornitura) n. _____, intestata a _____, Codice Fiscale _____ (*utenza indiretta*);

(barrare e completare obbligatoriamente una delle due alternative soprastanti)

✓ che il proprio indirizzo di residenza anagrafica corrisponde all'indirizzo di fornitura idrica sopra riportato;

✓ che l'indicatore ISEE del proprio nucleo familiare relativo al reddito dell'anno immediatamente precedente a quello per il quale chiede l'accesso alla liberalità è pari a _____ Euro e, pertanto, non supera i 20.000 Euro/anno, come da copia della certificazione ISEE che allega alla presente;

✓ che il numero di componenti del proprio nucleo familiare presso l'utenza singola domestico residente o dell'unità abitativa del condominio in cui risiede è pari a _____;
(completare obbligatoriamente tutti i precedenti punti)

✓ di aver preso visione e conoscenza del "Regolamento erogazione liberalità di Alto Trevigiano Servizi S.r.l." e di accettare senza riserva alcuna tutte le disposizioni e condizioni ivi contenute;

Il sottoscritto è a conoscenza che la presente domanda ha validità dall'01 gennaio al 31 dicembre dell'anno 2020.

Il sottoscritto è a conoscenza che l'accredito della liberalità avverrà in bolletta nell'ipotesi di utenza diretta; mentre, nell'ipotesi di utenza indiretta sarà accreditata:

☐ sul c/c bancario/postale intestato a _____.con codice IBAN:

☐ mediante assegno circolare non trasferibile/bonifico domiciliato. A tal fine dichiara di non essere titolare di alcun conto corrente bancario e/o postale e quindi di non possedere alcun IBAN. (*da compilare solo <u>in assenza</u> di conto corrente*)

(barrare e completare obbligatoriamente una delle due alternative soprastanti in caso di utenza indiretta)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679: Alto Trevigiano Servizi S.r.l., con sede legale in Via Schiavonesca Priula 86, 31044 Montebelluna (TV), Titolare del Trattamento dei dati personali già comunicati o che verranno in futuro comunicati e presso la quale i dati personali sono o saranno raccolti, desidera informarLa che i dati che Vi riguardano saranno oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata, da parte della Società in relazione ai rapporti contrattuali intercorsi con Lei o a quelli che potranno essere intrattenuti in futuro. La presente informativa sintetica è integrata dall'informativa estesa consultabile nella sezione Privacy del sito internet www.altotrevigianoservizi.it.

Allegati:

✓ copia della certificazione ISEE ai sensi del D.Lgs. 109/1998 e s.m.i.;
✓ copia fotostatica documento di identità in corso di validità;
✓ copia dell'ultima bolletta ricevuta o del contratto, qualora non abbia ancora ricevuto la prima bolletta;
☐ delega alla presentazione della "domanda e autocertificazione per l'accesso alla liberalità di Alto Trevigiano Servizi S.r.l." e copia fotostatica documento di identità in corso di validità del delegato.
(barrare qualora presente)

_____, ___/___/_____
(luogo) *(data)*

FIRMA DEL DICHIARANTE

_____

Ai sensi dell'articolo 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata assieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, e-mail, pec, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.

(COMPILARE SOLO IN CASO DI DELEGA)

DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA "DOMANDA E AUTOCERTIFICAZIONE PER L'ACCESSO ALLA LIBERALITA' DI ALTO TREVIGIANO SERVIZI S.R.L."

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il ____/____/_____

residente in Comune di _____ (_____)

in via _____ n. civ. _____ Codice Fiscale_____

Telefono/cellulare _____ E-mail _____

DELEGA

Il/La Signore/a _____ nato/a a _____

il ___/___/_____, residente in Comune di _____ (____)

in via _____ n. civ. _____ Codice Fiscale_____

Telefono/cellulare _____ E-mail _____

alla consegna della "Domanda e autocertificazione per l'accesso alla liberalità di Alto Trevigiano Servizi S.r.l." e della relativa documentazione allegata.

_____, ___/___/_____
(luogo) *(data)*

FIRMA DEL DELEGANTE

_____

Allegati:

- copia fotostatica documento di identità in corso di validità del delegante.
- copia fotostatica documento di identità in corso di validità del delegato.