

FONDO ATO ANNO 2020

Il/La Sig./ra _____ nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
e residente a _____ in Via _____
tel. _____ codice fiscale _____

PRESENTA DOMANDA

di agevolazione tariffaria per la fornitura del servizio idrico integrato (Fondo Ato 2020) e pertanto

DICHIARA:

- Di essere residente nel Comune di Ospedaletto Euganeo (PD);
- Che tutti i membri del proprio nucleo anagrafico sono in possesso di regolare permesso di soggiorno e sono residenti nel Comune di Ospedaletto Euganeo da almeno cinque anni;
- Di essere allacciato al Centro Veneto Servizi;
- Se residente in alloggio Ater, di essere in regola con il pagamento dell'affitto.
- Che l'Attestazione ISEE Ordinario in corso di validità è pari a € _____;

Alla presente domanda allega:

- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Documento di identità (in corso di validità) del richiedente
- Permesso di soggiorno in corso di validità di tutti i componenti del nucleo anagrafico;
- Ultima bolletta del servizio idrico;

La presente dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.11.2000. Si acconsente che i dati personali e sensibili sopra riportati e quelli presenti nelle documentazioni allegate siano utilizzati esclusivamente per gli adempimenti relativi alla presente richiesta ai sensi del D. lgs. 196/03.

Ospedaletto Euganeo, li _____

Il Richiedente
