

**FONDO OP SOCIALE – ex
FONDO FONI
ANNO 2019**

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

PRESENTA DOMANDA

di agevolazione tariffaria per la fornitura idrica di Aquevenete (Fondo OP Sociale) e pertanto

DICHIARA:

- Di essere residente nel Comune di Ospedaletto Euganeo (PD);
- Che l'Attestazione ISEE Ordinario in corso di validità è pari a € _____;
- Che il proprio nucleo anagrafico è composto da n. ____ soggetti;
- Di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno e di essere residente nel Comune di Ospedaletto Euganeo da almeno cinque anni;
- Di essere allacciato ad Aquevenete;
- Di essere residente in alloggio Ater
 - Di essere in regola con il pagamento dell'affitto
 - Di non essere in regola con il pagamento dell'affitto
- Di essere in stato di morosità nei confronti di Acquevenete con riferimento all'anno 2018-2019

Alla presente domanda allega:

- Attestazione ISEE ORDINARIO in corso di validità;
- Documento di identità (in corso di validità);
- Permesso di soggiorno in corso di validità;
- Ultima bolletta Di Aquevenete;
- Dichiarazione di regolarità di pagamento dell'affitto per residenti in alloggio Ater.

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 Reg. EU n. 679 del 27 Aprile 2016.

Il Comune si riserva di controllare la veridicità della presente dichiarazione.

Ospedaletto Euganeo, li _____

Il Richiedente
