COMUNE DI PONSACCO

Provincia di Pisa

SETTORE 1

SERVIZIO POLITICHE SOCIALI - GIOVANILI - SPORT

ALLEGATO B)

UTENZA IDRICA CONDOMINIALE/AGGREGATA

Da compilare a cura del soggetto preposto alla ripartizione dei consumi idrici:
(AMMINISTRATORE CONDOMINIALE o TITOLARE DELL'UTENZA AGGREGATA)

Io sottoscritto/a:

cognome _____ nome _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

email _____ tel.cell.|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ **in qualità di amministratore condominiale/legale rappresentante**

☐ **in qualità di intestatario dell'utenza aggregata**

intestata al condominio situato nel comune di Ponsacco

in Via _____n. ___

D I C H I A R O

consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti qualora dai controlli effettuati dall'amministrazione (art.71) emerga che quanto è stato dichiarato non corrisponde a verità (art.75), e delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art.76) e che sarò tenuto alla restituzione delle somme indebitamente percepite (D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

CHE IL CODICE UTENZA CONDOMINIALE E' IL SEGUENTE _____

CHE la spesa relativa al consumo idrico per l'anno 2020 riferito al nucleo familiare del richiedente il bonus idrico è stata pari a € _____

☐ CHE LA SPESA E' STATA REGOLARMENTE PAGATA

☐ CHE LA SPESA **NON** E' STATA REGOLARMENTE PAGATA e in tal caso chiedo che l'agevolazione venga erogata attraverso deduzioni nelle bollette intestate all'utenza aggregata

Data_____ Firma _____

COMUNE DI PONSACCO

Provincia di Pisa

SETTORE 1

SERVIZIO POLITICHE SOCIALI - GIOVANILI - SPORT

Da compilare da parte del RICHIEDENTE L'AGEVOLAZIONE TARIFFARIA (BONUS IDRICO)

Io sottoscritto/a:

cognome _____ nome _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

C H I E D E

- che l'eventuale rimborso economico riferita al codice utenza condominiale venga erogata (**solo** in caso di **utente NON moroso**):

☐ CON ACCREDITO SU CONTO CORRENTE SUL SEGUENTE IBAN:

_____

☐ CON RIMESSA DIRETTA TRAMITE ASSEGNO DA INVIARSI AL SEGUENTE INDIRIZZO:

_____

Data_____ Firma _____

==========

Informativa Privacy

Ai sensi dell'art.13 Dlgs. n. 196/2003, la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'erogazione di PRESTAZIONI E SERVIZI SOCIALI

Il trattamento dei dati avverrà presso il competente servizio del suo Comune, con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuali comunicazioni a terzi.

Il conferimento dei dati è obbligatorio. I suoi dati saranno comunicati alla Guardia di Finanza.

All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all' art. 7 D.lgs. n.196/2003, e in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Il titolare del trattamento è il Comuni di Ponsacco – P.zza valli 8.

La Responsabile del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti è Grazia Marconcini, Responsabile dei Servizi Socio-Educativi tel. 0587738216 e-mail: marconcini@comune.ponsacco.pi.it

Allegare documento di identità in corso di validità.