



COMUNE DI ORNAGO
ASSESSORATO AI SERVIZI SOCIALI

BONUS IDRICO INTEGRATIVO

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

e residente a in via

Codice Fiscale

Telefono (Dato Obbligatorio)

Cellulare (Dato Obbligatorio)

Fax

E-mail

Allo scopo, consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000 e a conoscenza dell'Art. 75 del D.P.R. 445/2000 circa la decadenza dai benefici in caso di dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

Di essere titolare di un regolare contratto di **fornitura per "uso domestico"** identificato da:

Codice Servizio: Codice Anagrafico: * Tali informazioni sono reperibili sulla propria fattura

* Codice Cliente nel caso l'ultima bolletta sia stata emessa dal Gruppo CAP/Amiacque

Che il proprio nucleo familiare risiede all'interno di un'**utenza condominiale** identificata da:

Codice Servizio: Codice Anagrafico: * Tali informazioni sono reperibili sulla fattura condominiale

* Codice Cliente nel caso l'ultima bolletta sia stata emessa dal Gruppo CAP/Amiacque

Intestazione del Condominio
Condominio:

Nominativo Amministratore
Amministrato da:

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che l'importo del bonus assegnato verrà utilizzato in forma primaria per il saldo di fatture insolute e/o in detrazione sulle bollette di futura emissione e che le informazioni e i documenti forniti saranno utilizzati per le finalità della richiesta ed anche per possibili controlli sulla loro veridicità.

(luogo) _____ il ____ / ____ / ____ Il dichiarante _____

DICHIARAZIONE RESA DALL'AMMINISTRATORE DEL CONDOMINIO

Il sottoscritto

nella qualità di Amministratore del Condominio:

situato a: in via

 

DICHIARA

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che l'importo del bonus assegnato verrà utilizzato in forma primaria per il saldo di fatture insolte e/o in detrazione sulle bollette di futura emissione e che le informazioni e i documenti forniti saranno utilizzati per le finalità della richiesta ed anche per possibili controlli sulla loro veridicità.

(luogo) _____ il ____ / ____ / _____ Il dichiarante _____

Informativa sul trattamento dei dati

Ai sensi del REU 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) il Comune di Ornago, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che i suoi dati personali, verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali.

L'informativa completa è disponibile presso gli sportelli degli uffici o sul sito internet del comune: www.comune.ornago.mb.it – sessione privacy