

**Amministrazione destinataria**

Comune di Oristano

Ufficio destinatario

Ufficio relazioni con il pubblico - URP

Domanda di accesso al bonus sociale idrico integrativo**annualità****Il sottoscritto**

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						

Soggetto interessato

- per sé stesso
- per il seguente familiare o tutelato

soggetto interessato

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	
Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, ecc.)											

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

CHIEDE

di essere ammesso alla concessione del bonus sociale integrativo per la fornitura idrica ad uso domestico residente.

COMUNICA

le seguenti informazioni relative per la concessione del bonus

- che il numero di componenti nel proprio nucleo familiare è il seguente

Numero di componenti del nucleo

- di possedere il seguente ISEE

Importo

Data di rilascio

Data di scadenza

€

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere utente diretto

Codice cliente

Codice servizio

Punto di erogazione (PdE)

- di essere utente indiretto

Codice cliente

Codice servizio

Punto di erogazione (PdE)

Codice IBAN del beneficiario del bonus

Denominazione o identificativo del condominio

Codice Fiscale

Indirizzo del condominio se diverso da quello di residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

- di aver preso visione delle condizioni previste nel Regolamento EGAS per l'attuazione del BONUS Sociale Idrico Integrativo sul territorio gestito da Abbanoa Spa

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia dell'attestazione ISEE
- copia di una bolletta a cui si riferisce l'utenza domestica
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Oristano

Luogo

Data

il dichiarante