

**RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA \*****MODULO A**

**CONTENENTE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE (artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.)**  
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000  
e s.m.i. per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ intestatario dell'utenza idrica numero  
\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**DICHIARA <sup>(1)</sup>**

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| <b>A.</b> Che l'indicatore ISEE del proprio nucleo familiare non è superiore € 11.160,00   | <input type="checkbox"/> |
| <b>B.</b> Che l'indicatore ISEE del proprio nucleo familiare non è superiore a € 13.920,00 e che il nucleo familiare è d'almeno 5 componenti.  | <input type="checkbox"/> |
| <b>C.</b> Che l'indicatore ISEE del proprio nucleo familiare non è superiore a € 13.920,00 e che il nucleo familiare comprende almeno un soggetto che a causa di particolari condizioni mediche necessita di un ingente utilizzo d'acqua. <sup>(2)</sup> | <input type="checkbox"/> |
| <b>D.</b> Che il proprio nucleo familiare è composto da n. .... componenti. <sup>(3)</sup>   | <input type="checkbox"/> |

E pertanto il sottoscritto conferma di trovarsi nelle condizioni indicate alla lettera \_\_\_\_.

Il sottoscritto è a conoscenza che la presente istanza ha validità un anno e che per mantenere le agevolazioni in oggetto per l'anno successivo dovrà presentare una nuova istanza nei termini indicati nel Regolamento.

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

(1) Barrare la casella che interessa.

(2) In caso di particolari condizioni mediche l'utente deve allegare alla presente richiesta un certificato medico giustificativo.

(3) E' obbligo per il dichiarante indicare il numero dei componenti del proprio nucleo familiare.

**N.B. Inoltre occorre allegare copia fotostatica di un documento di identità, la fotocopia del Modello ISEE, il certificato di residenza e l'autocertificazione che attesti che l'immobile non appartenga alla categoria descritta nella lettera b) del paragrafo 4.2. del "Regolamento di attuazione della articolazione tariffaria unica".**

Informativa sulla privacy – "Codice in materia di dati personali" - ex art. 13 del D.Lgs 196/2003  
Preso atto dell'informativa, accetto che i miei dati siano utilizzati da ACEA ATO 2 S.p.A. per le finalità indicate

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_