

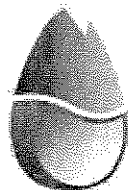


COMUNE DI MEOLO

PROVINCIA DI VENEZIA

Piazza Martiri della Libertà, 1-30020 MEOLO (VE) Tel. 0421/61283 - fax 0421/618706

Agevolazioni economiche alle utenze deboli del servizio idrico integrato



ATO
Veneto Orientale

CONSIGLIO DI BACINO VENETO ORIENTALE
AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE PER IL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO

L'Assemblea del Consiglio di Bacino Veneto Orientale, con deliberazione n. 2 del **05.05.2017** ha approvato il Regolamento per le agevolazioni economiche alle utenze deboli del servizio idrico integrato e determinato l'Indicatore ISEE.

Hanno diritto alla compensazione della spesa i nuclei familiari di contratto d'utenza singolo o i nuclei familiari che fanno parte di utenza condominiale - appartenenti alla tipologia uso domestico residente - e che possiedono un indicatore ISEE inferiore o pari a 15.000,00 euro.

Entro il 15 Novembre 2017 è possibile far pervenire le domande di agevolazione delle utenze per il 2017 all'Ufficio di Servizio Sociale del Comune nelle seguenti giornate: il lunedì e mercoledì dalle ore 09.30 alle ore 12.30 e il giovedì dalle ore 16.00 alle ore 18.00.

Meolo, 7 Luglio 2017



La Responsabile del Settore I
Servizi Amministrativi e alla Persona
Dott.ssa *Wiviana Spitaleri*

Spett.le Comune di MEOLO
c.a. Servizi Sociali

BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO UTENZE DOMESTICHE RESIDENTI DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO NELL'AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE "VENETO ORIENTALE" ANNO 2017

Il/La sottoscritto/a titolare del contratto di utenza _____
nato a _____ il _____
residente a _____ Prov _____
indirizzo _____
Codice fiscale _____ telefono _____

Tipologia utenza - Il numero di utenza è riportato nell'ultima bolletta ricevuta, o sul contratto nel caso in cui non sia stata ancora emessa una bolletta.

- singola n° _____
 condominiale n° _____

Intestatario utenza condominiale _____ C.F. _____

CHIEDE L'EROGAZIONE DEL BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO UTENZE DOMESTICHE RESIDENTI DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO

DELEGA AL RICHIEDENTE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA PER LA FORNITURA CHE NON RISULTA INTESTATA AL RICHIEDENTE MEDESIMO

Il/La sottoscritto/a _____ titolare della fornitura sopra
citata delega il Sig/ra _____

nella sua qualità di richiedente alla presentazione di questa domanda.

Firma per accettazione _____ Firma del titolare/delegante _____

Il sottoscritto inoltre dichiara: che le informazioni riportate nella presente domanda corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR n.445/00; di essere informato, ai sensi dell' art.13 DLgs 196/03, che i dati acquisiti con la presente domanda sono forniti per determinare le condizioni di ammissibilità, saranno trattati anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente istanza e saranno comunicati ai gestori del SII ai fini dell'erogazione della compensazione.

Il sottoscritto è a conoscenza che la presente domanda ha validità dal 01/01 al 31/12 dell'anno successivo a quello di presentazione della stessa e che la richiesta dovrà essere presentata annualmente, nei termini indicati nel Regolamento.

Alla presente richiesta allega:

- a) copia della certificazione ISEE ai sensi del D.p.c.m. 159/2013 e sue modifiche ed integrazioni;
- b) documento di identità richiedente
- c) documento identità del delegante

_____, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
