

Allegato "A" alla DOMANDA PER LA RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA PER IL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO ACQUEDOTTO DEL FIORA SPA

Da compilare, in caso di ISE ZERO a cura del SOGGETTO EROGANTE L'AIUTO ECONOMICO"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(resa ai sensi dell'art.47 D.P.R. 28 dic. 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____
(nome) _____ in qualità di _____ (indicare il
grado di parentela o altro) nato/a a _____ il ____/____/____;
Codice Fiscale: residente a _____ Prov (____) in
Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____
e-mail _____
Tel. _____ cell: _____;

DICHIARA

- Di aver erogato a titolo di sostegno economico mensile/annuale/ una tantum la somma di €. _____ (_____) importo in lettere a favore del Sig./Sig.ra: (cognome) _____ (nome) _____;
- Di disporre di risorse sufficienti che consentano tale erogazione;
- Che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di cui n. _____ a carico;
- Che il reddito complessivo annuale 2024 del mio nucleo familiare è pari ad €. _____;
- Dichiaro di essere informato sul trattamento dei dati, ai sensi dell'art. 13 dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR General Data Protection Regulation), come previsto dall'art. 10 del bando.

Data, _____

Firma _____(1)

(1) Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dic. 2000, alla dichiarazione sottoscritta dall'interessato deve essere allegata una fotocopia di un documento di identità del dichiarante.