

- ☐ Di impegnarsi a comunicare ogni successiva variazione di residenza (anche ai fini della liquidazione delle provvidenze dovute);

a) di essere titolare di un contratto attivo nell'indirizzo di residenza di tipo:

☐ **USO DOMESTICO RESIDENTE**

n° utenza	Indirizzo ubicazione utenza

☐ **CONDOMINIALE**

N. utenza	C.F.	Indirizzo Condominio

b) che, in riferimento al suddetto contratto, sono stati pagati o non pagati i seguenti importi per i consumi:

Anno di competenza	Importo delle fatture pagate	Importo delle fatture non pagate
2012	€ _____	€ _____
2013	€ _____	€ _____
2014	€ _____	€ _____
2015	€ _____	€ _____

c) che la propria famiglia anagrafica risulta così composta:

	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

- d) che il proprio nucleo familiare è in possesso di un attestazione ISEE Ordinario, **in corso di validità**, di tutto il nucleo familiare come risultante da scheda anagrafica comunale, pari a € _____, privo di omissioni e difformità a pena di esclusione e, pertanto, risulta soddisfatto il requisito, dell'ISEE non superiore a € 5.000,00;
- e) che il valore ISEE del nucleo familiare *(a scelta n. 2 certificazioni I.S.E.E. relative agli anni 2012-2013-2014-2015)* :
- riferito all'anno _____ è pari a € _____
 - riferito all'anno _____ è pari a € _____
- f) Di conoscere e accettare il presente Bando Pubblico e le modalità operative stabilite da E.G.A.S. nel regolamento sulle agevolazioni tariffarie;
- g) che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato domanda per l'accesso allo stesso beneficio;
- h) che i dati forniti sono completi e veritieri;
- i) di avere conoscenza che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- j) di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso nei casi previsti dal medesimo D.P.R., è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia;
- k) che ai fini della verifica degli elementi di precedenza di cui all'art. 5 del bando, nel nucleo familiare sono presenti i le seguenti condizioni:
- ☐ Nucleo mono genitoriale con figli minori a carico;
 - ☐ n. _____ di figli minori a carico come da Dichiarazione Sostitutiva Unica 2017;
 - ☐ Nucleo familiare con componente con invalidità civile pari al _____%.
 - ☐ Nucleo familiare con componente riconosciuto portatore di handicap in situazione di gravità ai sensi della 104/98 art. 3 comma 3;
 - ☐ Nucleo monopersonale;

Allega, la seguente documentazione obbligatoria:

- ☐ Copia del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale del richiedente;
- ☐ Attestazione ISEE ordinario 2017, in corso di validità, di tutto il nucleo familiare come risultante da scheda anagrafica comunale, privo di omissioni e difformità a pena di esclusione;
- ☐ Attestazione ISEE relativa agli anni _____ (due annualità a scelta fra gli anni 2012-2013-2014-2015);
- ☐ copia della/e fattura/e Abbanoa SPA non pagate intesta al soggetto che presenta l'istanza; ovvero
- ☐ copia di una fattura Abbanoa SPA intesta al soggetto che presenta l'istanza;
- ☐ eventuale certificato di invalidità civile di ogni componente della famiglia (facoltativo);
- ☐ eventuale verbale di handicap ai sensi della Legge 104/92 di ogni componente della famiglia (facoltativo)

La/il dichiarante *“Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003”*, e dichiara di essere informata/o che il trattamento dei dati personali forniti avviene nel rispetto di quanto sancito dall'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 *“Codice in materia di protezione dei dati personali”*. In particolare i dati forniti saranno raccolti presso l'Amministrazione Comunale per le finalità di gestione del presente procedimento e saranno trattati anche in forma automatizzata.
Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del buon esito del procedimento.
I dati forniti potranno essere comunicati unicamente alle Amministrazioni Pubbliche per fini istituzionali.

Data _____

Firma _____