



**Publiacqua S.p.A.**  
**ISTANZA - DICHIARAZIONE**  
**(D.P.R. 445/00)**

Parte 1/2

**MOD. B – Utenze condominiali**

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

- in riferimento alle norme per la concessione delle agevolazioni sui consumi di acqua potabile di cui al punto 5.5 della Carta del Servizio Idrico Integrato;
- consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comportano le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA (1)**

**A.**Che l'indicatore ISEE del proprio nucleo familiare non è superiore € 10.326,90

**B.**Che l'indicatore ISEE del proprio nucleo familiare non è superiore a € 12.881,66 e che il nucleo familiare è d'almeno 5 componenti.

**C.**Che l'indicatore ISEE del proprio nucleo familiare non è superiore a € 12.881,66 e che il nucleo familiare comprende almeno un soggetto che a causa di particolari condizioni mediche necessita di un maggior utilizzo d'acqua superiore di almeno il 30 % al suo consumo storico o della media dei consumi dell'utenza domestica. **(2)**

**D.**Che il proprio nucleo familiare è composto da n. .... componenti. **(3)**

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

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

- (1) Barrare la casella che interessa.  
 (2) In caso di particolari condizione mediche l'utente aggiungerà alla presenta richiesta un certificato medico giustificativo.  
 (3) E' obbligo per il dichiarante indicare il numero dei componenti del proprio nucleo familiare.

**Alla presente istanza deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.**

**Occorre allegare la fotocopia dell'attestazione ISEE.**

## MOD. B – Utenze condominiali

Parte 2/2

... segue da Parte 1/2

In relazione all'istanza sul retro presentata da parte del Sig. \_\_\_\_\_,  
Il sottoscritto \_\_\_\_\_, telefono n. \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_.  
nella sua qualità di **(1)**

**Amministratore**

**Delegato**

**Legale rappresentante della ditta** \_\_\_\_\_, esattrice dei consumi idrici  
interni dell'utenza cod. \_\_\_\_\_, intestata a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, situato in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, nel  
Comune di \_\_\_\_\_.

Visto l'art. 7 del Regolamento attuativo tariffe idriche per utenze deboli

### DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, di impegnarsi affinché il beneficio tariffario, che verrà riconosciuto all'utente Sig. \_\_\_\_\_ retro generalizzato, e che risulterà specificamente esposto nelle bollette condominiali emesse da Publiacqua venga portato in detrazione dall'importo dovuto dall'interessato per i consumi idrici.

Nel caso in cui, nell'utenza idrica condominiale siano presenti più nuclei familiari aventi diritto alle agevolazioni in argomento, il sottoscritto si impegna a suddividere il beneficio tariffario in altrettante quote unitarie da portare in detrazione dall'importo dovuto per i consumi idrici, ad ognuno dei nuclei familiari interessati secondo i diritti propri di ogni utente beneficiario.

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lì, \_\_\_\_\_

(1) Barrare la casella che interessa.

Mod. B - Utenze Deboli - CONDOMINIALI

publiacqua.it

www

www

www

Servizio Comunicazione