

Spett.le

ALTO TREVIGIANO SERVIZI S.p.A.

c/o Comune di _____

OGGETTO: DOMANDA E AUTOCERTIFICAZIONE PER L'ACCESSO ALLA LIBERALITA' DI ALTO TREVIGIANO SERVIZI S.p.A.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____

residente in Comune di _____ (____)

in via _____ n. civ. _____ Codice Fiscale _____

Telefono/cellulare _____ E-mail _____

letto il "Regolamento erogazione liberalità Alto Trevigiano Servizi S.p.A." in vigore e ritenuto di essere in possesso dei requisiti ivi previsti,

CHIEDE

di poter accedere alla liberalità del citato Regolamento e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, oltre alla decadenza dagli eventuali benefici ottenuti con la presente autocertificazione, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere titolare di un'utenza singola "domestico residente" ubicata in Comune di _____ via _____ n. civ. _____, corrispondente al Codice Fornitura (Contratto) n. _____ (utenza diretta);

oppure

di risiedere in un condominio con utenza servita da contatore unico in Comune di _____ via _____ n. civ. _____ corrispondente al Codice Fornitura (Contratto) n. _____, intestata a _____, Codice Fiscale _____ (utenza indiretta);

(barrare e completare obbligatoriamente una delle due alternative soprastanti)

- ✓ che il proprio indirizzo di residenza anagrafica corrisponde all'indirizzo di fornitura idrica sopra riportato;
- ✓ che l'indicatore ISEE, del proprio nucleo familiare, in corso di validità è pari a _____ Euro e, pertanto, non supera i 20.000 Euro/anno, come da copia della certificazione ISEE che allega alla presente;
- ✓ che il numero di componenti del proprio nucleo familiare presso l'utenza singola domestica residente o dell'unità abitativa del condominio in cui risiede è pari a _____;
(completare obbligatoriamente tutti i precedenti punti)
- ✓ di aver preso visione e conoscenza del "Regolamento erogazione liberalità di Alto Trevigiano Servizi S.p.A." e di accettare senza riserva alcuna tutte le disposizioni e condizioni ivi contenute;

Il sottoscritto è a conoscenza che la presente domanda ha validità dall'01 gennaio al 31 dicembre dell'anno **2023**.

Il sottoscritto è a conoscenza che l'accredito della liberalità avverrà in bolletta nell'ipotesi di utenza diretta; mentre, nell'ipotesi di utenza indiretta sarà accreditata:

- sul c/c bancario/postale intestato a _____ con codice IBAN:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

- mediante assegno circolare non trasferibile/bonifico domiciliato. A tal fine dichiara di non essere titolare di alcun conto corrente bancario e/o postale e quindi di non possedere alcun IBAN. *(da compilare solo in assenza di conto corrente)*
(barrare e completare obbligatoriamente una delle due alternative soprastanti in caso di utenza indiretta)

Il sottoscritto è a conoscenza che nel caso l'utente cessi ed attivi un'utenza domestica residente (a nome proprio o di un familiare convivente) entrambe all'interno del territorio gestito da Alto Trevigiano Servizi S.p.A., dovrà presentare al Gestore, al momento dell'attivazione della nuova utenza, un'espressa richiesta di erogazione della Liberalità sulla nuova utenza.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679: Alto Trevigiano Servizi S.p.A., con sede legale in Via Schiavonesca Priula 86, 31044 Montebelluna (TV), Titolare del Trattamento dei dati personali già comunicati o che verranno in futuro comunicati e presso la quale i dati personali sono o saranno raccolti, desidera informarLa che i dati che Vi riguardano saranno oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata, da parte della Società in relazione ai rapporti contrattuali intercorsi con Lei o a quelli che potranno essere intrattenuti in futuro. La presente informativa sintetica è integrata dall'informativa estesa consultabile nella sezione Privacy del sito internet www.altotrevigianoservizi.it.

Allegati:

- ✓ copia della certificazione ISEE ai sensi del D.Lgs. 109/1998 e s.m.i.;
- ✓ copia fotostatica documento di identità in corso di validità;
- ✓ copia dell'ultima bolletta ricevuta o del contratto, qualora non abbia ancora ricevuto la prima bolletta;
- delega alla presentazione della "domanda e autocertificazione per l'accesso alla liberalità di Alto Trevigiano Servizi S.p.A." e copia fotostatica documento di identità in corso di validità del delegato.
(barrare qualora presente)

_____, ____/____/____
(luogo) (data)

FIRMA DEL DICHIARANTE

Ai sensi dell'articolo 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata assieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, e-mail, pec, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.

(COMPILARE SOLO IN CASO DI DELEGA)

DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA "DOMANDA E AUTOCERTIFICAZIONE PER L'ACCESSO ALLA LIBERALITA' DI ALTO TREVIGIANO SERVIZI S.p.A."

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ (____) il ___/___/_____
 residente in Comune di _____ (____)
 in via _____ n. civ. _____ Codice Fiscale _____
 Telefono/cellulare _____ E-mail _____

DELEGA

Il/La Signore/a _____ nato/a a _____
 il ___/___/_____, residente in Comune di _____ (____)
 in via _____ n. civ. _____ Codice Fiscale _____
 Telefono/cellulare _____ E-mail _____

alla consegna della "Domanda e autocertificazione per l'accesso alla liberalità di Alto Trevigiano Servizi S.p.A." e della relativa documentazione allegata.

_____, ___/___/_____
 (luogo) (data)

FIRMA DEL DELEGANTE

Allegati:

- copia fotostatica documento di identità in corso di validità del delegante.
- copia fotostatica documento di identità in corso di validità del delegato.