



Comune di Casole d'Elsa

Provincia di Siena

Mod. B

Allegato da compilare in caso di utenze condominiali
Da riconsegnare insieme alla domanda entro il termine di scadenza del bando

Relativamente all'istanza presentata da parte del/la
Sig./Sig.ra _____,

Il sottoscritto _____,
telefono n. _____

nella sua qualità di:

Amministratore

Delegato

Altro _____

dell'utenza cod. _____, intestata a _____,

situata in Via _____, n. _____, nel Comune di Casole D'Elsa

Visto il Regolamento attuativo tariffe idriche per utenze deboli dichiaro:

- che la spesa annua 2023 riferita all'utente richiedente ammonta ad € _____
- di impegnarmi, sotto la mia responsabilità, affinché il beneficio tariffario che verrà riconosciuto all'utente richiedente Sig/Sig.ra _____, sia detratto dall'importo dovuto dall'interessato/a per i consumi idrici e che risulterà specificato nelle bollette condominiali emesse da Acquedotto del Fiora.

In caso di utente moroso:

- di impegnarmi, sotto la mia responsabilità, affinché il beneficio tariffario che verrà riconosciuto all'utente richiedente Sig/Sig.ra _____, venga imputato all'importo da questi dovuto per i consumi già effettuati e non sanati.

Nel caso in cui, nell'utenza idrica condominiale siano presenti più nuclei familiari aventi diritto alle agevolazioni in argomento:

- dichiaro di impegnarmi, sotto la mia responsabilità, 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.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il sottoscritto infine esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi della vigente normativa di cui al Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101 che abroga il Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196) per adeguarlo alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679.

Allego: fotocopia documento di identità valido.

Luogo e data _____

Il dichiarante (*firma*)
