

- Di essere in situazione di morosità con ASA Spa per il seguente motivo _____

Allega:

1. Copia di ricevuta del pagamento della utenza idrica domestica – anno 2014.
2. Copia ricevuta rilasciata dal CAF che certifica la richiesta di attestazione di nuovo ISEE.

Il richiedente dichiara altresì di avere preso visione del Bando, di essere consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previsti in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione od uso di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Il richiedente è altresì consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici ottenuti e i dati raccolti potranno essere inviati alla Guardia di Finanza e alle altre autorità competenti per controlli e sanzioni.

Il richiedente è a conoscenza che qualsiasi variazione della situazione sopra dichiarata comporta l'obbligo della segnalazione e, a tal fine, si impegna a darne tempestiva comunicazione all'ufficio comunale "U.O. Attività Sociali", ove si presenti la necessità.

Il richiedente è altresì a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale sottoporrà le dichiarazioni presentate a controlli e verifiche.

Data _____

Firma _____

Nel caso la dichiarazione non venga sottoscritta alla presenza del dipendente addetto alla ricezione delle domande, deve essere allegata fotocopia del proprio documento d'identità.

Informativa sulla privacy (D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003)

L'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, informa che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione

Data _____

Firma _____

Il presente modulo è **scaricabile dal sito www.comune.rosignano.livorno.it sezione Bandi di gara e avvisi vari e disponibile** anche presso il POLISPORTELLO - via dei Lavoratori, 21 Rosignano Marittimo – orario 8,30-13 dal lunedì al venerdì e 15,30-17,30 martedì e giovedì.

Il presente modulo dovrà essere riconsegnato, debitamente compilato e sottoscritto ai sensi di legge, tassativamente, dal giorno 7/04/2015 al giorno 14/04/2015 all'indirizzo PEC: comune.rosignanomarittimo@postacert.toscana.it

OPPURE mediante servizio postale raccomandato all'indirizzo : Comune di Rosignano Marittimo, via dei lavoratori 21 – 57016 Rosignano Marittimo con l'avvertenza che , sul retro della busta dovrà essere indicata la dicitura: "Domanda AGEVOLAZIONE TARIFFARIA".

OPPURE consegnato a mano al POLISPORTELLO - via dei Lavoratori, 21 Rosignano Marittimo – orario 8,30-13 dal lunedì al venerdì e 15,30-17,30 martedì e giovedì

N:B: Non saranno prese in considerazione le domande pervenute oltre tale limite. Nel caso di invio della richiesta tramite raccomandata farà fede la data di spedizione risultante dal timbro postale.