



CITTA' DI VILLA SAN GIOVANNI

UFFICIO TRIBUTI – ACQUEDOTTO AGEVOLAZIONI PER LA FORNITURA DEI SERVIZI IDRICI
DELIBERA DEL C.C. N.26 DEL 20/05/2016

Il/La sottoscritt _____ nato/a _____

Il ____ / ____ / _____, e residente a _____ in Via _____

n° _____ is. _____ pal. _____ int. _____ Tel _____ C.F. _____

proprietario dell'immobile sito in via _____ civ. _____

con numero utente/utenza: _____ / _____ cod. contratto _____

CHIEDE

In riferimento all' immobile sito in Villa San Giovanni in Via _____

locato al Sig./ra _____ nato/a il _____

residente a _____ in via _____

n° _____ is. _____ pal. _____ int. _____ .

Matr. Contatore n. _____ lettura contatore mc - _____ data rilev. _____

Cod. id. contatore _____

Dati Catastali: Sezione ____ Foglio _____ Mappale _____ Sub _____ Categ. _____

l'applicazione della tariffa ridotta del servizio Idrico integrato ai sensi della **Delibera di C.C. n. 26 del 20/05/2016 del Regolamento Comunale** per la seguente motivazione: *(contrassegnare la casella ricorrente)*

	MOTIVAZIONE	DOCUMENTAZIONE	RIDUZIONE
☐	Famiglie numerose ed indigenti con reddito annuo non superiore a € 7000,00 lorde.	Dichiarazione sostitutiva unica e relativo Modello ISEE (in riferimento all'indicatore ISE), certificato dello stato di famiglia.	50%
☐	Tutti gli Utenti che, a causa di particolari condizioni mediche e portatori di Handicap, necessitano di un significativo maggior utilizzo d'acqua.	Certificazione rilasciata dalla ASP competente per invalidità dal 75% al 100%	30%
☐	Per le Associazioni ONLUS	Copia atto costitutivo e copia del documento di riconoscimento del legale rappresentante.	30%
☐	Per tutti gli utenti titolari di pensione Sociale (ultrasessantacinquenne) nonché pensione di inabilità o assegno di invalidità.	Certificato della commissione medica competente o documentazione al riconoscimento per la definizione dell'assegno	50%

Si allegano alla presente: *(contrassegnare l'allegato ricorrente)*

- Certificato di stato di famiglia
- Certificato di residenza
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
- Modello ISEE
- Certificato ASP (*Azienda Sanitaria Provinciale*)
- Atto costitutivo associazione ONLUS
- Contratto di locazione registrato

- Altra documentazione:

N.B. Qualora per l'agevolazione venisse a beneficiare l'inquilino, occorre esibire contratto di locazione regolarmente registrato.

Inoltre il/la sottoscritto/a si riserva di fornire ogni ulteriore informazione e chiarimento su richiesta.

Con Osservanza

Villa San Giovanni li, _____

FIRMA _____

DOC. _____