

ALLEGATO AL CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE
(ai sensi del TITOLO B.II - B.III e allegato B del Regolamento per il Servizio Idrico Integrato)

MODULO **B** da utilizzare per l'AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA ANAGRAFICA e **NO TAX**, riservato agli utenti titolari d'utenza ad uso domestico a servizio dell'abitazione di residenza o ad uso domestico a servizio della pertinenza dell'abitazione di residenza **con requisiti patrimoniali certificati**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A a _____ il _____

RESIDENTE in _____ VIA _____ N. _____

C.A.P. _____ PROV. _____ TEL. _____ E-MAIL _____ @ _____

in relazione alla fornitura per l'**utenza** così identificata:

N° utenza _____ Contratto n° _____

Ubicazione **immobile** COMUNE _____ VIA _____

N° civ. _____ scala _____ piano _____ int. _____

CHIEDE

l'applicazione della **tariffa per utenza uso domestico FAMIGLIE NO TAX**.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n° 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi della legge 15/1968,

AUTOCERTIFICA

- di avere la residenza anagrafica nel Comune di _____, prov. _____, c.a.p. _____, via _____, n. _____, nell'abitazione servita dall'utenza sopra indicata e che il proprio indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) non è superiore a € 6.884,76 e il certificato - allegato alla presente dichiarazione - scade il _____ (Indicare la data di scadenza indicata nel certificato);
- di avere la residenza anagrafica nel Comune di _____, prov. _____, c.a.p. _____, via _____, n. _____, che l'utenza indicata è pertinenza dell'abitazione principale di residenza, e che il proprio indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) non è superiore a € 6.884,76 e il certificato - allegato alla presente dichiarazione - scade il _____ (Indicare la data di scadenza indicata nel certificato).

DICHIARA

- che l'indirizzo per l'invio delle fatture e di ogni altra comunicazione inerente il rapporto contrattuale è il seguente:

C/O _____ VIA _____ N. _____

CITTA' _____ C.A.P. _____ PROV. _____ () _____

- di essere consapevole che la condizione agevolata decade dal giorno successivo alla data di validità del certificato ISEE e che, pertanto, permanendo la condizione, entro la scadenza dovrà essere presentato nuovo certificato ISEE, senza attendere comunicazioni da parte di Abbanoa s.p.a.;
- di essere consapevole che il venir meno del requisito in qualunque momento, determinando la decadenza dell'agevolazione, dovrà essere tempestivamente comunicato ad Abbanoa s.p.a. che potrà effettuare in qualsiasi momento i controlli previsti dalla vigente normativa per la verifica dell'autocertificazione resa.

Allega:

- Fotocopia doc. di riconoscimento** (obbligatorio a pena di irricevibilità, nel caso in cui caso in cui l'autocertificazione non è presentata in presenza del dipendente addetto)
- Certificato ISEE** riferito all'anno _____, rilasciato da _____

Luogo e data, _____

Il dichiarante _____

(firma leggibile)