Spett.le

PIAVE SERVIZI S.R.L.

c/o COMUNE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto: DOMANDA E AUTOCERTIFICAZIONE PER L’ACCESSO ALLA LIBERALITA’ PIAVE SERVIZI S.R.L.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* in qualità di beneficiario; *oppure*
* di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(es. amministratore di sostegno, tutore, delegato) del beneficiario.

*(barrare e completare obbligatoriamente una delle due alternative soprastanti)*

**DATI DEL BENEFICIARIO:** Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

letto il “Regolamento erogazione liberalità Piave Servizi S.r.l.” approvato dal Consiglio di Amministrazione di Piave Servizi S.r.l. in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e ritenuto di essere in possesso dei requisiti ivi previsti,

CHIEDE

di poter accedere alla liberalità dal 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 intestatario di un’utenza singola ad uso “domestico residente” attiva al momento della presentazione della richiesta. Tale utenza è identificata con codice fornitura n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_ (utenza diretta) ed è ubicata in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_);

*oppure*

* di risiedere in un condominio/edificio plurifamiliare con utenza servita da contatore unico. Tale utenza è identificata con codice fornitura n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_ (utenza indiretta), intestata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed è ubicata in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_),

*(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 relativo al reddito dell’anno immediatamente precedente a quello per il quale chiede l’accesso alla liberalità è pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro e, pertanto, non supera i 15.000,00 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 domestico 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 Piave Servizi S.r.l.” approvato dal Consiglio di Amministrazione di Piave Servizi S.r.l. 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 in cui viene presentata e che, qualora permangano le condizioni previste per l’accesso alla liberalità, la stessa dovrà essere presentata annualmente entro i termini indicati nel citato Regolamento.

Il sottoscritto è a conoscenza che l’erogazione della liberalità avverrà in bolletta e che, nel caso di cessazione della fornitura (a causa di disattivazione, voltura o subentro) intervenuta successivamente alla presentazione della richiesta, la liberalità cessa contestualmente alla variazione contrattuale.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 sulla protezione dei dati, inclusi i diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 (diritti all’accesso ai dati personali, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione o “diritto all’oblio”, diritto alla limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati e diritto di opposizione) di detto Regolamento, ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell’informativa. (Copia dell’informativa è sempre rinvenibile nel sito istituzione della società: [www.piaveservizisrl.it](http://www.piaveservizisrl.it) e presso tutti gli sportelli aziendali.)

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 del beneficiario (obbligatoria solo nel caso in cui la firma non sia apposta in presenza dell’incaricato (\*) o in caso di delega);
* delega alla presentazione della “domanda e autocertificazione per l’accesso alla liberalità di Piave Servizi S.r.l.” e copia fotostatica documento di identità in corso di validità del delegato (obbligatoria solo nel caso in cui la firma non sia apposta in presenza dell’incaricato \*)
* idonea attestazione in caso di amministratore di sostegno, tutore, etc..

*(barrare qualora presente)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

*(luogo) (data)*

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(\*) Spazio riservato al Comune**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ incaricato del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ attesta che la firma del dichiarante/delegato[[1]](#footnote-1) è apposta in sua presenza previo accertamento dell’identità personale risultante l’esibizione del documento di identità.

FIRMA DELL’INCARICATO DEL COMUNE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 PIAVE SERVIZI S.R.L.”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DELEGA

Il/La Signore/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alla consegna della “Domanda e autocertificazione per l’accesso alla liberalità di Piave Servizi S.r.l.” e della relativa documentazione allegata.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

*(luogo) (data)*

FIRMA DEL DELEGANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Barrare l’opzione NON corretta. [↑](#footnote-ref-1)