

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**Allegato alla domanda per la richiesta del Bonus Sociale Idrico Integrativo per agevolazione tariffaria a carattere sociale del Servizio Idrico Integrato – Acquedotto del Fiora S.p.A. – Anno 2018**

Articolo 3 lettera d) del Bando – Dichiarazione attestante la fonte di sostentamento che contribuisce al pagamento dell'utenza idrica domestica per situazioni con attestazione I.S.E.E. pari ad euro 0,00 – **A cura del SOGGETTO RICHIEDENTE l'aiuto economico.**

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

In Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, così come stabilito dall'articolo 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000

## DICHIARA

di aver ricevuto a titolo di sostegno economico mensile / annuale / una tantum per il pagamento dell'utenza idrica domestica riferita all'abitazione di residenza, la somma di euro \_\_\_\_\_ (in lettere \_\_\_\_\_)

dal Sig./Sig.ra (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) Cap. \_\_\_\_\_

In Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_.

Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi del Decreto Legislativo n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data \_\_\_\_\_ firma\* \_\_\_\_\_

*\* La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla, oppure sottoscritta e trasmessa unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore al Comune di Massa Marittima – Ufficio Servizi alla Persona – Piazza Garibaldi, 10: tramite fax (0566-902052) o via telematica (comune.massamarittima@postacert.toscana.it), o da altra persona incaricata, oppure a mezzo posta così come previsto dall'art. 38 del D.P.R. n.445/2000.*

**Attesto che la firma è stata apposta in mia presenza**

**dal Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_**

**L'incaricato del Comune \_\_\_\_\_**