

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 EROGANTE l'aiuto economico.**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ in data _____

Residente a _____ Prov (____) Cap. _____

In Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

in qualità di _____.

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 corrisposto a titolo di sostegno economico mensile / annuale / una tantum per il pagamento dell'utenza idrica domestica riferita alla sua abitazione di residenza, la somma di euro _____ (in lettere _____)

al Sig./Sig.ra (cognome e nome) _____

Nato/a a _____ in data _____

Residente a _____ Provincia _____

In Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Dichiaro, infine, 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 _____