

MODULO A

N° Registrazione

Al Direttore Generale del CISSABO
VIA MAZZINI 2/M
13836 COSSATO (BI)

Il sottoscritto _____

Nato a _____

Residente in via/piazza _____ n. _____

Comune _____ Provincia _____

Codice Fiscale _____

Recapito telefonico _____ e-mail: _____

richiede che venga erogato il contributo per il pagamento delle bollette dell'acqua per un importo massimo di 100,00 euro e a tal scopo

DICHIARA

ai sensi dell'art.46 47 del D.P.R.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, in caso di dichiarazione mendace, o di esibizione di atto falso e/o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000)

- che l'indicatore **ISEE**¹ è di euro _____ Data scadenza ISEE: _____

- che il contributo viene richiesto per la fattura intestata a:

Se stesso

Componente nucleo familiare:

Nome _____ Cognome _____

Grado di parentela: _____

ATC

Utenza condominiale:

Nome Condominio: _____

Nome Amministratore: _____ Tel. _____

Proprietario: _____

Sarà premura dell'utente rivolgersi al proprio amministratore/proprietario di casa per richiedere la compilazione del **MODULO B** che certifichi i dati dell'utenza, della fattura e del pagamento.

¹ ISEE 2019

DICHIARA anche

- di non aver beneficiato di contributi economici da parte del CISSABO per il pagamento delle bollette allegata alla presente
- di essere beneficiario **REI /RDC** (reddito di cittadinanza)
- di aver fatto domanda per il **Bonus idrico** presso il Comune di residenza

CHIEDE

- nel caso di **rimborso di spese già sostenute**, che l'importo sia versato al richiedente/componente nucleo familiare secondo le modalità sotto riportate
- nel caso di **contributo per spese ancora da sostenere**, che l'importo sia versato a favore del creditore, ovvero (crociare la voce scelta):

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dell'Ente Gestore del servizio idrico (specificare): |
| <input type="checkbox"/> | Nome proprietario: |
| <input type="checkbox"/> | A.T.C |
| <input type="checkbox"/> | Condominio: |

Si richiede di compilare la tabella per l'erogazione del contributo, con i dati riferiti al soggetto che si farà carico/si è fatto carico della spesa:

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <p>Bonifico bancario/postale con le seguenti coordinate: Codice IBAN: □□ □□ □ □□□□□ □□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□ Nome _____ Banca: _____ Intestatario _____ conto _____ C.F. intestatario: □□□□□□□□□□□□□□□□</p> |
| <input type="checkbox"/> | <p>Contanti: c/o sportello BIVERBANCA spa (sportello di _____) Intestato _____ a _____ : _____ C.F. □□□□□□□□□□□□□□□□</p> |

ALLEGA :

- Fotocopia documento identità richiedente
- Fotocopia attestazione ISEE 2019
- Fotocopia bollette relative alla fornitura di acqua per le quali si chiede il contributo (pagata o da pagare). Si ricorda che è necessario che sulla bolletta compaiano i seguenti dati: n° fattura, codice utente, data di scadenza, importo.
- Solo per condomini e contratti di locazione: Modulo B, compilato e firmato da amministratore/proprietario di casa.

Luogo e Data _____ Firma _____