

Spett.le

ALTO TREVIGIANO SERVIZI S.p.A.

c/o Comune di PEDEROBBA**OGGETTO: DOMANDA E AUTOCERTIFICAZIONE PER L'ACCESSO ALLA LIBERALITA' DI ALTO TREVIGIANO SERVIZI S.p.A.**

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

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente in Comune di PEDEROBBA ( TV )

in via \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono/cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

letto il "Regolamento erogazione liberalità Alto Trevigiano Servizi S.p.A." in vigore e ritenuto di essere in possesso dei requisiti ivi previsti,

CHIEDE

di poter accedere alla liberalità del 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 titolare di un'utenza singola "domestico residente" ubicata in Comune di PEDEROBBA via \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_, corrispondente al Codice Fornitura (Contratto) n. \_\_\_\_\_ (*utenza diretta*);

*oppure*

di risiedere in un condominio con utenza servita da contatore unico in Comune di PEDEROBBA via \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_ corrispondente al Codice Fornitura (Contratto) n. \_\_\_\_\_, intestata a \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (*utenza indiretta*);

*(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, in corso di validità è pari a \_\_\_\_\_ Euro e, pertanto, non supera i 20.000 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 domestica 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 di Alto TREVIGIANO Servizi S.p.A." 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 2021.

Il sottoscritto è a conoscenza che l'accredito della liberalità avverrà in bolletta nell'ipotesi di utenza diretta; mentre, nell'ipotesi di utenza indiretta sarà accreditata:

- sul c/c bancario/postale intestato a \_\_\_\_\_ con codice IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- mediante assegno circolare non trasferibile/bonifico domiciliato. A tal fine dichiara di non essere titolare di alcun conto corrente bancario e/o postale e quindi di non possedere alcun IBAN. *(da compilare solo in assenza di conto corrente)*  
*(barrare e completare obbligatoriamente una delle due alternative soprastanti in caso di utenza indiretta)*

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679: Alto TREVIGIANO Servizi S.p.A., con sede legale in Via Schiavonesca Priula 86, 31044 Montebelluna (TV), Titolare del Trattamento dei dati personali già comunicati o che verranno in futuro comunicati e presso la quale i dati personali sono o saranno raccolti, desidera informarla che i dati che Vi riguardano saranno oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata, da parte della Società in relazione ai rapporti contrattuali intercorsi con Lei o a quelli che potranno essere intrattenuti in futuro. La presente informativa sintetica è integrata dall'informativa estesa consultabile nella sezione Privacy del sito internet [www.altotrevigianoservizi.it](http://www.altotrevigianoservizi.it).

**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;
- ✓ copia dell'ultima bolletta ricevuta o del contratto, qualora non abbia ancora ricevuto la prima bolletta;
- delega alla presentazione della "domanda e autocertificazione per l'accesso alla liberalità di Alto TREVIGIANO Servizi S.p.A." e copia fotostatica documento di identità in corso di validità del delegato.  
*(barrare qualora presente)*

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*(luogo) (data)*

FIRMA DEL DICHIARANTE

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 ALTO TREVIGIANO SERVIZI S.p.A."**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 residente in Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
 in via \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 Telefono/cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Il/La Signore/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
 in via \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 Telefono/cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

alla consegna della "Domanda e autocertificazione per l'accesso alla liberalità di Alto Trevigiano Servizi S.p.A." e della relativa documentazione allegata.

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 (luogo) (data)

FIRMA DEL DELEGANTE

\_\_\_\_\_

Allegati:

- copia fotostatica documento di identità in corso di validità del delegante.
- copia fotostatica documento di identità in corso di validità del delegato.