nato/a a _____ il ____ residente a Tricesimo (Ud) in via ______ Codice fiscale ____ Telefono/cellulare _____ Mail/pec _____ CHIEDE Di poter beneficiare del contributo per le spese sui consumi riferiti al servizio idrico integrato, nel periodo indicato dal bando. A tal fine consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n° 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del DPR n° 445/2000, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. nº 445/2000, sotto la propria responsabilità DICHIARA: □ Di essere residente nel Comune di Tricesimo e nell'abitazione per il quale è attivo il contratto di utilizzo dell'acqua e sul quale si richiede il presente contributo; □ Di essere intestatario (o utenza intestata ad un componente del nucleo familiare) dell'utenza per la fornitura di acqua: □ Di essere utente che utilizza il servizio idrico, per i consumi nell'abitazione di residenza, con contratto di fornitura diretta o centralizzata. Nel caso di utenze centralizzate dovrà essere presentata idonea documentazione attestante la quota di riparto a carico del beneficiario del contributo; □ Essere in possesso di uno dei seguenti indicatori di ISEE: ☐ ISEE non superiore a Euro 12.000,00; ☐ ISEE non superiore a Euro 20.000,00 per le famiglie numerose con 3 o più figli a carico; □ ISEE non superiore a Euro 20.000,00 per le famiglie con uno o più disabili a carico e con una percentuale di invalidità superiore al 50%; ISEE non superiore a Euro 20.000,00 per le famiglie composte da uno o più anziani con un'età superiore ad anni 80;

Oggetto: Domanda di assegnazione di contributo finalizzato a sostenere le spese per il servizio idrico

integrato, riferite al periodo dal 01 OTTOBRE 2024 al 30 SETTEMBRE 2025

DICHIARA ALTRESI', SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

DI AVER SOSTENUTO PER IL PERIODO DAL 01 OTTOBRE 2024 AL 30 SETTEMBRE 2025 una spesa sui consumi riferiti al servizio idrico integrato

pari a	d E	uro		e REGOLARMENTE QUIETANZIATA;											
	COMUNICA														
Che	la	persona	intestatar	a del	tributo	TAR	(e	compor	nente	del	nucleo	famili	are) è)	
	AUTORIZZA														
Il Comune ad utilizzare il contributo eventualmente riconosciuto per la compensazione delle eventuali somme non pagate per tributi locali e di altri eventuali debiti nei confronti del Comune di Tricesimo a proprio carico o degli altri componenti il nucleo familiare registrato in Anagrafe comunale, del coniuge anagraficamente non convivente e degli eventuali soggetti obbligati in solido al pagamento.															
	CHIEDE														
	Che, in caso di positivo accoglimento della presente domanda, il contributo sia accreditato sul seguente conto corrente:														
Intes	tatar	io del con	to:					-							
Istituto bancario:															
IBAN	:														
]	
Allega:															
Il sottoscritto con la sottoscrizione della presente dichiarazione, consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi della vigente normativa in materia di privacy ai fini del procedimento di erogazione del contributo.															
Data:								_							
Firma	ı:							_							

Modalità di presentazione della domanda:

- Tramite e-mail all'indirizzo: comune.tricesimo@certgov.fvg.it
- Tramite consegna presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Tricesimo in piazza Ellero n° 1 (1^ piano) nei seguenti orari: da lunedì a venerdì dalle ore 10:30 alle ore 12:30, lunedì e mercoledì dalle 16:30 alle 18:00.

Per informazioni: telefono: 0432-855421

E-mail: patrimonio@comune.tricesimo.ud.it