



Comune di MUROS

**AREA AA. GG. E SOCIO CULTURALE E SCOLASTICA
UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

Prot. _____

**Spett.le Comune di Muros
Ufficio Servizi Sociali
Via B. Sassari 66
07030 MUROS (SS)**

OGGETTO: AGEVOLAZIONI TARIFFARIE A CARATTERE SOCIALE (Delibera Comitato Istituzionale d'Ambito del 16 dicembre 2016 n.36)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente/domicilio in _____ (____) C.a.p. _____

indirizzo _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

e-mail _____

CHIEDE

di poter usufruire, per l'unità abitativa di residenza, delle **agevolazioni tariffarie a carattere sociale** di cui alla deliberazione commissariale 16/12/2016, n. 36 e secondo le modalità indicate nella Delibera di G.C. n. 16 del 15/02/2017 .

Consapevole delle conseguenze penali ed amministrative di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per dichiarazioni mendaci e/o formazione ed uso di atti falsi - ai sensi dell'articolo 47 del medesimo decreto

DICHIARA

di essere:

- titolare di un contratto attivo di fornitura per "Usa Domestico Residente":

Utenza n° _____ con misuratore matricola _____

lettura al ___/___/___ pari a mc _____;

- che il proprio nucleo familiare che dimora nell'abitazione oggetto della richiesta di agevolazione è così composto:

N.	Cognome e Nome	Parentela	Data nascita	Luogo nascita	Stato Civile
1					
2					
3					
4					
5					
6					

- che il proprio nucleo familiare è in possesso del parametro ISEE per l'anno 2017 pari ad € _____
- che ai fini della verifica degli elementi di precedenza nel nucleo familiare sono presenti n. _____ componenti con disabilità legalmente accertata;
- di aver allegato la seguente documentazione:
- copia dell'attestazione ISEE per il periodo 2012-2015 (almeno 2);
 - copia di documento comprovante l'invalidità di uno o più componenti il nucleo familiare;
 - copia della prima pagina dell'ultima fattura ricevuta;
 - copia documento di identità del richiedente l'agevolazione;
 - copia certificazione ISEE 2017 _____
 - altro: _____

Dichiara, inoltre:

1. di voler ricevere le comunicazioni oggetto della presente domanda al seguente indirizzo:

_____ Via _____

2. di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii. che i dati personali comunicati ai sensi della presente istanza – **e, quindi, anche quelli riportati nella documentazione allegata** - saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Luogo e data

.....,

FIRMA

.....
allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità