

(Da riconsegnare presso tutti gli sportelli commerciali oppure da inoltrare a mezzo posta)

pratica CRM n. _____

Spett.le

**Acquedotto del Fiora S.p.a.
c/a Ufficio Fatturazione
Via Mameli, 10
58100 – Grosseto**

Modello richiesta tariffa agevolata

Il sottoscritto/a

Nato/a a..... il

Residente in..... Via/Piazza/Loc.

ComuneProv.

E mailtel.

Intestatario/a dell'utenza idrica **codice servizio** **contatore matricola**

ubicato in **Via/Piazza/Loc.** **n°**

Comune di **Prov.**

- o in riferimento alle norme per la concessione delle agevolazioni sui consumi di acqua potabile di cui al punto 7.5 della Carta del Servizio Idrico Integrato;

RICHIEDE

l'applicazione della seguente agevolazione tariffarie previste dalla Carta del Servizio Idrico Integrato Gestore Unico A.T.O. n° 6 Ombrone, allegando la documentazione prevista

- Per famiglie indigenti o numerose** con un indicatore ISEE fino a 7.310,15 euro (calcolato su indici di riferimento anno 2005),

documentazione da presentare:

Dichiarazione Sostitutiva Unica contenente tutte le informazioni necessarie per il calcolo dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), rilasciata dagli uffici I.N.P.S. o i Centri di Assistenza Fiscale (C.A.A.F)

- Per tutti gli utenti che, a causa di particolari condizioni mediche e portatori di handicap, necessitano di un significativo maggior utilizzo di acqua**, e con un indicatore ISEE fino a 10.122,50 euro (calcolato su indici di riferimento anno 2005),

documentazione da presentare:

- Dichiarazione Sostitutiva Unica contenente tutte le informazioni necessarie per il calcolo dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), rilasciata dagli uffici I.N.P.S. o i Centri di Assistenza Fiscale (C.A.A.F)
- apposita certificazione rilasciata dalla ASL competente comprovante la particolare necessità idrica.

- Per nuclei familiari composti da ultra-sessantacinquenni o nei quali sono presenti soggetti con invalidità superiore al 66% e che hanno un indicatore ISEE fino a 7.310,15 (calcolato su indici di riferimento anno 2005),**

documentazione da presentare:

- Dichiarazione Sostitutiva Unica contenente tutte le informazioni necessarie per il calcolo dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), rilasciata dagli uffici I.N.P.S. o i Centri di Assistenza Fiscale (C.A.A.F)
- apposita certificazione rilasciata dalla ASL competente comprovante il grado d'invalidità.

Il sottoscritto è a conoscenza che la presente istanza ha validità un anno e alla sua scadenza deve essere ripresentata, anche in assenza di variazioni delle condizioni economiche e mediche, pena la decadenza dei benefici. (rif. art. 4 del Regolamento per agevolazioni tariffarie).

DATO OBBLIGATORIO

Letture del contatore: mc in data

Data

Il Dichiarante

_____, lì, _____

