

Spett.le  
ALTO TREVIGIANO SERVIZI S.R.L.  
c/o Comune di \_\_\_\_\_

**OGGETTO: DOMANDA E AUTOCERTIFICAZIONE PER L'ACCESSO ALLA LIBERALITA' DI ALTO TREVIGIANO SERVIZI S.R.L.**

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

letto il "Regolamento erogazione liberalità Alto Trevigiano Servizi S.r.l." approvato dal Consiglio di Amministrazione di Alto Trevigiano Servizi S.r.l. in data 03/12/2018 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 \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. civ. \_\_\_\_\_, corrispondente al Codice Utenza (fornitura) n. \_\_\_\_\_ (utenza diretta);

*oppure*

di risiedere in un condominio con utenza servita da contatore unico in Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. civ. \_\_\_\_\_ corrispondente al Codice Utenza (fornitura) 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 relativo al reddito dell'anno immediatamente precedente a quello per il quale chiede l'accesso alla liberalità è pari a \_\_\_\_\_ Euro e, pertanto, non supera i 15.000 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 domestico residente o dell'unità abitativa del condominio in cui risiede è pari a \_\_\_\_\_;  
*(completare obbligatoriamente tutti i precedenti punti)*



(COMPILARE SOLO IN CASO DI DELEGA)

**DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA "DOMANDA E AUTOCERTIFICAZIONE PER L'ACCESSO ALLA LIBERALITA' DI ALTO TREVIGIANO SERVIZI S.R.L."**

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.r.l." 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.