MODELLO B

Bando Contributo Idrico Integrativo 2026
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
Da compilare (in ogni sua parte), in caso che l'utenza del richiedente faccia parte di un'unica utenza condominiale/aggregata.

Il/La sottoscritto/a _____
Cell._____ email_____

In qualità di
Amministratore di condominio o Intestatario Utenza aggregata

Ragione Sociale/Denominazione Condominio_____
posto in via _____Numero Codice Utenza _____
Partita Iva/ Codice Fiscale_____ *(indicare C.F./P.I. del Condominio)*

In relazione all'istanza presentata dal Sig. _____,
e in riferimento all'art. 2 comma 6 del Bando per l'assegnazione del BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO – anno 2026, sotto la propria responsabilità, in riferimento al Condominio/Utenza aggregata in oggetto,

DICHIARA

- che la spesa relativa al consumo idrico riferito al nucleo richiedente il BONUS per l'anno 2025 è stata pari ad €_____**(1)**
- di impegnarsi affinché il beneficio tariffario che verrà riconosciuto al Sig. _____ venga rimborsato mediante la seguente modalità:

□ Assegno da inviare _____*(indirizzo di spedizione);*
□ Bonifico bancario sul seguente IBAN_____*(indicare IBAN);*
□ In Bolletta *(modalità obbligatoria in caso di morosità)*

DICHIARA ALTRESÌ, RILASCIANDONE PIENA QUIETANZA,

□ che il richiedente l'agevolazione ha regolarmente corrisposto la somma di cui sopra

□ che il richiedente l'agevolazione **non ha regolarmente corrisposto** la somma di cui sopra

Casole d'Elsa, _____

IL DICHIARANTE *(firma)*

_____

(1) Qualora non venisse indicato alcun importo o nel caso di utenza di nuova costituzione o attivata da meno di sei mesi dell'anno solare precedente, il beneficio verrà concesso sulla base dell'importo presunto calcolato direttamente dall'Acquedotto del Fiora

(2) Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dic. 2000, alla dichiarazione sottoscritta dall'interessato **deve essere allegata una fotocopia di un documento di identità del dichiarante** .