



CITTÀ di **BIELLA**

All. N. 3 alla DD N. 564 del 8/8/2017 del Consorzio I.R.I.S.

Al Servizio Sociale del Comune/dell'Area di \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Richiesta di erogazione contributo economico per il pagamento del servizio idrico – Anno 2017**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
A \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**L'erogazione di un contributo economico di € \_\_\_\_\_ per il pagamento del servizio idrico, e a tal fine**

**DICHIARA**

**(compilare in modo chiaro e leggibile)**

- che il proprio Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) 2017 è:

\_\_\_\_\_

- di impegnarsi a presentare ai Servizi Sociali competenti per comune di residenza le ricevute di pagamento delle fatture/le attestazioni di pagamento per le quali si richiede il contributo

- che il proprio nucleo familiare possiede i seguenti ulteriori requisiti (crociare le voci scelte):

<input type="checkbox"/>	presenza nel nucleo familiare del richiedente di portatori di handicap permanente riconosciuto (come definiti dalla legge 104/92) o di invalidità superiore al 66%
<input type="checkbox"/>	nucleo monogenitoriale con minori a carico
<input type="checkbox"/>	presenza nel nucleo di minori a carico
<input type="checkbox"/>	nucleo costituito da persone di età pari o superiore a 65 anni

- che il contratto di **utenza domestica** per il servizio idrico dell'abitazione di residenza è intestato al/alla

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

A \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Codice Utenza \_\_\_\_\_ Ente Gestore \_\_\_\_\_

## Oppure

- che trattasi di **utenza condominiale** e che quindi il contratto di utenza domestica è intestato al relativo condominio:

Nome condominio \_\_\_\_\_ Periodo di riferimento \_\_\_\_\_

- di essere informato che saranno eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità della situazione familiare dichiarata attraverso confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle finanze e verifica delle informazioni fornite presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, anche da parte della Guardia di Finanza

- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della legge 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

### **CHIEDE, INOLTRE:** **(compilare in modo chiaro e leggibile)**

- nel caso di **rimborso di spese già sostenute**, che l'importo sia versato al sottoscritto con la seguente modalità di pagamento (crociare e compilare la voce scelta):

	Bonifico bancario o postale con le seguenti coordinate:  Codice IBAN: Banca _____ filiale di _____ Ufficio Postale: Agenzia di _____ Intestato a: _____
	Contanti: c/o sportello BIVERBANCA spa (sportello di _____) Con quietanza di: _____ C.F. _____

- nel caso di **contributo per spese ancora da sostenere**, che l'importo sia versato a favore del creditore, ovvero (crociare e compilare la voce scelta):

	dell'Ente Gestore del servizio idrico (specificare): _____
	del Titolare del contratto del servizio idrico (riportare nome condominio oppure cognome e nome del titolare): _____

con la seguente modalità di pagamento (crociare e compilare la voce scelta):

	Bollettino postale allegato alla presente richiesta
	Bonifico bancario o postale con le seguenti coordinate: Codice IBAN: Banca _____ filiale di _____ Ufficio Postale: Agenzia di _____ Intestato a: _____
	Contanti: c/o sportello BIVERBANCA spa (sportello di _____) Con quietanza di: _____ C.F. _____

**ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:**

- fotocopia dell'attestazione ISEE
- fotocopia della fattura pagata/da pagare oppure dell'attestazione di spesa/richiesta di pagamento

**Si ricorda che qualora la domanda non fosse completa o fosse compilata in modo illeggibile, il servizio sociale si riserva la facoltà di considerarla NON AMMISSIBILE.**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)

PER RICEVUTA:  
(luogo, data e firma dell'operatore ricevente)

**DA CONSEGNARE AL RICHIEDENTE PER RICEVUTA**

LA	RICHIESTA	CONTRIBUTO	SERVIZIO	IDRICO	A	FAVORE	DEL	SIG.
_____			E'	STATA	CONSEGNATA		DAL	SIG.
_____		AL	SERVIZIO	SOCIALE	DI	_____	IN	DATA
_____								
<input type="checkbox"/> LA RICHIESTA RISULTA COMPILATA IN MODO CHIARO IN TUTTE LE SUE PARTI <input type="checkbox"/> ALLA RICHIESTA SONO ALLEGATI FOTOCOPIA DELL'ATTESTAZIONE ISEE E FOTOCOPIA DELLA FATTURA PAGATA/DA PAGARE OPPURE DELL'ATTESTAZIONE DI SPESA/RICHIESTA DI PAGAMENTO								
_____ Firma dell'operatore ricevente								