

RICHIESTA DI ACCESSO AL BONUS FIORA

Fondo di solidarietà sociale

Dati del dichiarante

Soggetto autorizzato alla verifica e all'attestazione di quanto previsto dal Fondo di Solidarietà Sociale (Bonus Fiora) adottato da Acquedotto del Fiora Spa e quindi ad attestare e dichiarare la inidoneità/idoneità del richiedente ad accedere al Fondo di Solidarietà Sociale

Specificare il ruolo e l'Ente di appartenenza, tipo Servizi Sociali territorialmente competenti; Istituti/Enti/Uffici Comunali aventi titolo

Nome e Cognome _____
Dipendente dell'Ente/Istituto _____
In qualità di _____

Dati del richiedente

Privacy: il trattamento dei dati personali degli utenti avviene nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003.

Nome e Cognome* _____
Codice Fiscale* _____ Residente in* _____
Via* _____, N°* _____
Il cui nucleo familiare risulta composto da n° _____ componenti*
E-mail* _____ PEC _____
Telefono* _____

*Dati obbligatori

Dati della fornitura di riferimento

ATTENZIONE: in caso di **utenza diretta**, l'intestatario del contratto **deve coincidere** con il richiedente

CODICE UTENZA	INTESTATARIO UTENZA

UBICAZIONE DELLA FORNITURA		
COMUNE	VIA	NUM. CIV.

Il dichiarante

DICHIARA CHE

a) Il richiedente soddisfa i requisiti previsti dall'art. 2* del Regolamento per il Fondo di Solidarietà Sociale, istituito da Acquedotto del Fiora Spa.

Art. 2* - Soggetti che beneficiano delle agevolazioni

- Hanno diritto a concorrere alle agevolazioni del Fondo di Solidarietà Sociale di cui al successivo Art. 7:
 - i **clienti diretti**, a condizione che il contratto di fornitura idrica per il quale si richiede l'agevolazione sia intestato ad uno dei componenti il nucleo ISEE e sia garantita la coincidenza:
 - della residenza anagrafica dell'intestatario del contratto di fornitura idrica con l'indirizzo di fornitura del medesimo contratto;

