

**ALLEGATO "A" ALLA DOMANDA PER LA RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE
TARIFFARIA PER IL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO**

***Da compilare, in caso di ISEE ZERO, a cura del SOGGETTO EROGANTE L'AIUTO
ECONOMICO***

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(resa ai sensi dell'art.47 D.P.R. 445 del 28 dic. 2000)

Il/la _____ sottoscritto/a

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n.

C.F. _____ Recapito telefonico _____

In qualità di _____ consapevole
delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci, sono informato/a ed autorizzo la raccolta ed il trattamento dei dati, ai sensi
del regolamento UE 2016/679,

DICHIARO

- Di aver erogato a titolo di sostegno economico mensile/annuale/una tantum la somma di €
_____ a favore di (indicare le
generalità) _____
_____;
- Di disporre di risorse sufficienti che consentano tale erogazione;
- Che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di cui n. _____ a
carico;
- Che il reddito complessivo annuale (come da Modello Unico o 730 anno 2026, allegato) del
suddetto nucleo è pari ad € _____.

Data,

Firma

N.B. Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000, alla dichiarazione sostitutiva sottoscritta dall'interessato
deve essere allegata una fotocopia del documento di identità del dichiarante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ALLEGATO A