

**Allegato "A" alla DOMANDA PER LA RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA PER IL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO ACQUEDOTTO DEL FIORA SPA**

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

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
(resa ai sensi dell'art.47 D.P.R. 28 dic. 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_  
(nome) \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ (indicare il  
grado di parentela o altro) nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;  
Codice Fiscale: residente a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

- Di aver erogato a titolo di sostegno economico mensile/annuale/ una tantum la somma di € \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) importo in lettere a favore del Sig./Sig.ra: (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_;
- 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 730/2021 relativi ai redditi del 2020 o CUD 2021 relativi ai redditi 2020 allegati) del mio nucleo familiare è pari ad € \_\_\_\_\_;
- Dichiaro di essere informato sul trattamento dei dati, ai sensi dell'art. 13 dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR General Data Protection Regulation), come previsto dall'art. 10 del bando.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_(1)

(1) 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.