

**DOMANDA PER COPERTURA INSOLVENZE SU BOLLETTE EMESSE NEL BIENNIO 2022/2023 PER UTENZE DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO (a favore dei nuclei familiari in disagio o difficoltà)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CODICE SOGGETTO N.** \_\_\_\_\_ **IN QUALITA' DI**

**INTESTATARIO DELL'UTENZA DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO** (acquedotto, fognatura, depurazione) N. \_\_\_\_\_

**Codice fiscale** \_\_\_\_\_ **nato/a a** \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ **cittadino/a** \_\_\_\_\_

**residente a CARTIGLIANO (VI)** in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono fisso \_\_\_\_\_ telefono **cellulare** \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a richiedente, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false (“le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge, sono puniti ai sensi del c.p. e delle leggi speciali in materia”, artt. 75 e 76 del D.Lgs. 445/2000”)

**CHIEDE**

**la copertura parziale o totale delle insolvenze, su bollette emesse nel biennio 2022-2023, per l’utenza del servizio idrico integrato, pari ad Euro** \_\_\_\_\_

**MEDIANTE**

**agevolazione economica**, che verrà applicata al primo ciclo di fatturazione utile da ETRA SPA

**DICHIARA CHE:**

1) **IL VALORE ISEE 2024 E' PARI AD EURO** \_\_\_\_\_ ;

2) Il nucleo familiare è composto da n \_\_\_\_\_ persone di cui n. \_\_\_\_\_ minori.

li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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

**Allegati:** - Attestazione ISEE 2024 in corso di validità  
- Copia documento di riconoscimento del richiedente  
- Fattura attestante insolvenza