



**Amministrazione destinataria**

Comune di Selargius

**Ufficio destinatario**

Area 1 - Socio Assistenziale -  
Coordinamento PLUS21

**Domanda di accesso al bonus sociale idrico integrativo**

**annualità**

**Il sottoscritto**

|                    |                |                             |                  |  |                               |         |         |       |       |                          |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|--|-------------------------------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            |                | Nome                        |                  |  | Codice Fiscale                |         |         |       |       |                          |     |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |  | Cittadinanza                  |         |         |       |       |                          |     |
| Residenza          |                | Indirizzo                   |                  |  | Civico                        | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia          | Comune         |                             |                  |  |                               |         |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  |  | Posta elettronica certificata |         |         |       |       |                          |     |
|                    |                |                             |                  |  |                               |         |         |       |       |                          |     |

**Soggetto interessato**

- per sé stesso
- per il seguente familiare o tutelato

**soggetto interessato**

|  |        |           |                  |  |                |         |         |       |       |                          |     |
|--|--------|-----------|------------------|--|----------------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome  |        | Nome      |                  |  | Codice Fiscale |         |         |       |       |                          |     |
| Data di nascita  |        | Sesso     | Luogo di nascita |  | Cittadinanza   |         |         |       |       |                          |     |
| Residenza  |        | Indirizzo |                  |  | Civico         | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia  | Comune |           |                  |  |                |         |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, ecc.) |        |           |                  |  |                |         |         |       |       |                          |     |
|  |        |           |                  |  |                |         |         |       |       |                          |     |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

|  |
|--|
|  |
|--|

**CHIEDE**

di essere ammesso alla concessione del bonus sociale integrativo per la fornitura idrica ad uso domestico residente.

## COMUNICA

le seguenti informazioni relative per la concessione del bonus

- che il numero di componenti nel proprio nucleo familiare è il seguente

Numero di componenti del nucleo

- di possedere il seguente ISEE

Importo

Data di rilascio

Data di scadenza

€

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## DICHIARA

- di essere utente diretto

Codice cliente

Codice servizio

Punto di erogazione (PdE)

- di essere utente indiretto

Codice cliente

Codice servizio

Punto di erogazione (PdE)

Codice IBAN del beneficiario del bonus

Denominazione o identificativo del condominio

Codice Fiscale

Indirizzo del condominio se diverso da quello di residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

- di aver preso visione delle condizioni previste nel Regolamento EGAS per l'attuazione del BONUS Sociale Idrico Integrativo sul territorio gestito da Abbanoa Spa

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia dell'attestazione ISEE
- copia di una bolletta a cui si riferisce l'utenza domestica
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Selargius

Luogo

Data

il dichiarante