**** **Allegato da compilare in caso di utenze condominiali**

**Da riconsegnare insieme alla domanda entro il termine di scadenza**

**Modulo B**

Alla Fondazione Territori Sociali Altavaldelsa

Via Piave 40

53036 Poggibonsi (SI)

Relativamente all’istanza presentata da parte del/la sig.re/ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

telefono n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella sua qualità di:

□ Amministratore di condominio

□ Locatore

□ Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’utenza cod.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, intestata a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

situata in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_, nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto il Regolamento attuativo tariffe idriche per utenze deboli dichiaro:

* che la spesa annua 2021 riferita all'utente richiedente ammonta ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di impegnarmi, sotto la mia responsabilità, affinché il beneficio tariffario che verrà riconosciuto all’utente richiedente Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sia detratto dall’importo dovuto dall’interessato/a per i consumi idrici e che risulterà specificato nelle bollette condominiali emesse dal Gestore del Servizio Idrico.

**In caso di utente moroso**:

* di impegnarmi, sotto la mia responsabilità, affinché il beneficio tariffario che verrà riconosciuto all’utente richiedente Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venga imputato all'importo da questi dovuto per i consumi già effettuati e non sanati.

**Nel caso in cui, nell’utenza idrica condominiale siano presenti più nuclei familiari aventi diritto alle agevolazioni in argomento**:

* dichiaro di impegnarmi, sotto la mia responsabilità, a suddividere il beneficio tariffario in altrettante quote unitarie da portare in detrazione dall’importo dovuto per i consumi idrici, ad ognuno dei nuclei familiari interessati secondo i diritti propri di ogni utente beneficiario.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Il dichiarante *(firma)*
* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Allego: fotocopia documento di identità valido.

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

**Il sottoscritto infine esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi della vigente normativa di cui al Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101 che abroga il Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto legislativo 30 giugno2003, n.196) per adeguarlo alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679**.

Il dichiarante *(firma)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*