DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Comune di Altopascio

Il sottoscritto

Cognome _____ **Nome** _____

Nato a _____ **il** _____

Codice fiscale _____

Residente in _____

Via _____

Tel. _____ **email** _____

titolare dell'utenza Acque spa

CHIEDE

di aderire al bando emesso dal Comune di Altopascio per i RIMBORSI TARIFFARI SERVIZIO IDRICO anno 2015.

A tale proposito dichiara:

- **che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) valido fino al 15.01.2016 (D.P.C.M. 159/2013) non è superiore a euro 7.500,00**
- **di essere in regola con il pagamento dei consumi idrici per l'anno 2015**
- **di voler ricevere il pagamento del contributo:**
  - **in contanti**
  - **con accredito su conto corrente IBAN**

|_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_|

Allega: 1) ricevute di pagamento delle bollette idriche relative all'anno 2015
2) copia dell'ultima fattura anno 2015 in cui si rileva la regolarità dei pagamenti precedenti
In mancanza del documento di cui al punto 2)
3) attestazione di regolarità dei pagamenti anno 2015 rilasciato dalla Società Acque spa

SCADENZA PRESENTAZIONE venerdì 15 gennaio 2016 ore 13:00.

Data _____

In fede

_____