Al Sindaco del

Comune di FRATTE ROSA (PU)

Oggetto: RICHIESTA DI AMM ISSIONE AL BONUS A COM PENSAZIONE SPESA PER IL

SERVI ZIO IDRICO 1NTEGRATO

II/ La sottoscritto/a nato/a a il residente a in V ia \_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_ codice fiscale tel./cel 1. \_\_\_\_\_\_\_

Relativamente all’utenza del Servizio idrico Integrato gestito dall’Azienda Marche Multiservizi S.p.A.

intestata a e individuata dal codice serv izio n.

CHIEDE di poter accedere al bonus a compensazione per il Servizio Idrico Integrato, trovandosi nella

seguente categoria:

-Famiglie fino a 4 componenti con un reddito ISEE sino a € 7.500,00: bonus fino a un massimo di € 150,00;

 -Famiglie fino a 4 componenti con un reddito ISEE da € 7.500.01 a € 9.000,00: bonus fino a

 n massimo di € 100,00;

-Famiglie con 5 o più componenti con un reddito ISEE sino a € 12.000,00: bonus fino a un massimo di € 250,00;

-Famiglie con 5 o più componenti con un reddito ISEE da € I 2.000,01 a € 14.000,00: bonus

 fino a un massimo di € 150,00.

Si dichiara infatti che l’ indicatore della situazione economica equivalente del nucleo familiare è pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quale risultante dalla dichiarazione sostitutiva unica resa, in corso di validità.

Allegano al la presente istanza:

Dichiarazione ISEE in corso di validità;

Copia documento d’ identità del richiedente il beneficio;

Atto di delega e fotocopia dcl documento d’ identità del delegante;

Copia di una bolletta/Fattura di Marche Multiservizi S.p.A. relativa al Servizio Idrico.

Fratte Rosa,

Il richiedente