Al Sindaco del

Comune di Fratte Rosa (PU)

**Oggetto: RICHIESTA DI AMM ISSIONE AL BONUS A COM PENSAZIONE SPESA PER IL SERVI ZIO IDRICO INTEGRATO**

II/ La sottoscritto/a \_ nato/a a il residente a in Via \_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_

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

intestata a e individuata dal codice servizio n.

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

seguente categoria:

- valore ISEE non superiore a € 18.000,00;

- valore ISEE non superiore ad € 20.000,00 per nuclei con almeno 4 figli.

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.

Si allega alla 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, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il richiedente