



**COMUNE DI SAN GIOVANNI GEMINI  
ASSESSORATO AI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI**

**Al Sig. Sindaco del Comune di San Giovanni Gemini  
Via Roma  
92020 San Giovanni Gemini**

**Oggetto: Richiesta agevolazione – Aliquota FoNI anno 2017**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente in San Giov. Gemini via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel.n. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 consapevole delle sanzioni civili e penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76)

**CHIEDE**

di beneficiare della riduzione della tariffa idrica sulla bolletta relativa all'anno 2017 e a tal fine dichiara:

- Di essere intestatario del contratto idrico con codice utenza n° \_\_\_\_\_  
e anagrafica utenza n° \_\_\_\_\_;
- Che il proprio nucleo familiare è composto da n.° \_\_\_\_\_ componenti;

**Allega alla presente:**

- Attestazione ISEE, in corso di validità;
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Fotocopia del codice fiscale dell'intestatario del contratto idrico;
- Fotocopia della bolletta idrica;

Si autorizza il rispetto del trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Codice della Privacy (Pubblicato sulla G.U. 29/07/2003, serie generale n.174, suppl. ordinario n. 123/L).

San Giovanni Gemini, li \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_