



Comune di Montale
Provincia di Pistoia

Via A. Gramsci, 19 - 51037 - Montale
Tel. 05739521 - Fax. 057355001
CF. 80003370477
p. IVA 00378090476
www.comune.montale.pt.it
e.mail: comune@comune.montale.pt.it

AL COMUNE DI MONTALE
Servizi Sociali

DICHIARAZIONE A CURA DEL SOTTOSCRITTO AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

Il sottoscritto _____

C.F. _____ tel _____

Email _____

In qualità di Amministratore di Condominio

Denominazione _____ C.F. _____

Vista la domanda che presenterà, contestualmente alla presente, il richiedente

Sig. _____ CF. _____

residente nel condominio a cui è intestata l'utenza indicata nella domanda

DICHIARA

- che la spesa annua dell'anno solare precedente a carico del richiedente è di Euro _____
- che la stessa spesa è stata regolarmente pagata dal richiedente;
- di impegnarsi a riconoscere il beneficio tariffario al richiedente di cui sopra, quando risulterà nelle bollette emesse, applicando la detrazione sull'importo dovuto dall'interessato per i consumi idrici;
- di impegnarsi, nel caso in cui nell'utenza idrica condominiale siano presenti più nuclei aventi diritto alle agevolazioni idriche, a riconoscere il beneficio tariffario nelle quote unitarie riconosciute ad ogni singolo nucleo familiare, secondo i diritti propri di ogni utente beneficiario;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.13 e 14 del GDPR n. 679/ 2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Alla presente dichiarazione, se non firmata digitalmente, si allega una fotocopia di un documento di identità del dichiarante Amministratore

Montale,

Firma dell'Amministratore