

**DICHIARAZIONE A CURA DEL RICHIEDENTE
PER LE SOLE UTENZE INDIRETTE**

Il sottoscritto Cognome Nome _____

Codice fiscale _____ Tel _____

Email _____

Residente nel Condominio a cui è intestata l'utenza indicata nella domanda

vista la domanda che presenterà, contestualmente alla presente,

DICHIARA

Ai sensi di quanto indicato all'art.8 co. 3 del "Regolamento regionale AIT per l'attuazione del Bonus Sociale Idrico Integrativo", di voler ricevere l'agevolazione in oggetto tramite una delle seguenti opzioni:

attraverso deduzioni nelle bollette intestate all'utenza aggregata;

tramite assegno*

tramite bonifico indicare Codice Iban*

In questo ultimo caso, di essere consapevole che saranno addebitate eventuali spese di istruttoria, nel caso in cui il bonifico del contributo non vada a buon fine per errori nell'indicazione del codice IBAN;

***N.B. La scelta della rimessa diretta (assegno/bonifico) potrà essere effettuata a condizione che sia presentata, contestualmente alla presente dichiarazione e alla domanda, la dichiarazione dell'Amministratore di Condominio o dell'intestatario dell'utenza circa la spesa annua dell'anno solare precedente a carico del richiedente e dell'avvenuto pagamento da parte del richiedente e che da tale attestazione non risulti la morosità dell'utenza indiretta nei confronti del Condominio.**

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del GDPR n. 679 del 27/04/2016, 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.

Quarrata,

Firma del dichiarante