



A **GORI SPA**
Via Trentola, 211 - Ercolano (NA)
Pec: protocollo@cert.goriacqua.com

AMBITO DISTRETTUALE SARNESE VESUVIANO
EMERGENZA COVID 19

Copertura eccedenze dovute ai maggiori consumi relativi al periodo 1 marzo 2020-31 maggio 2020 mediante raddoppio del limite massimo della fascia agevolata

MODELLO DI DOMANDA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente/domicilio in _____ (____) C.a.p. _____
indirizzo _____ Scala ____ Piano ____ Int. ____
Codice Fiscale _____ Telefono _____
e-mail _____@_____

CHIEDE

di poter usufruire, per l'unità abitativa di residenza, dell'**applicazione delle misure di sostegno per l'emergenza COVID 19**, secondo le modalità indicate nel bando allegato alla relazione istruttoria trasmessa dall'EIC con prot. 10825 del 12/06/2020.

ALLO SCOPO - consapevole delle conseguenze penali ed amministrative di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per dichiarazioni mendaci e/o formazione ed uso di atti falsi - ai sensi dell'articolo 47 del medesimo decreto

DICHIARA

1. di essere

titolare di un contratto attivo di fornitura per "*Uso Domestico Residente*": Utenza n. _____

fruitore di un contratto attivo di fornitura per "*Uso Condominiale*":

Utenza n. _____ con misuratore matricola _____

lettura al ___/___/___ pari a mc _____;

2. che il proprio nucleo familiare che dimora nell'abitazione oggetto della richiesta di agevolazione è così composto:

n.	Cognome e Nome	Parentela	Data nascita	Luogo nascita	Stato civile
1	_____	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____	_____	_____

8

9

10

3.1 Per l'intero nucleo familiare, di aver percepito per i mesi di febbraio, marzo, aprile e maggio 2020 i seguenti redditi lordi (sommare le buste paga ovvero i documenti che attestano il reddito):

Febbraio 2020: _____

Marzo 2020: _____

Aprile 2020: _____

Maggio 2020: _____

3. di aver allegato la seguente documentazione:

- copia della prima pagina dell'ultima fattura ricevuta;
- copia documento di identità del richiedente il beneficio e dell'intestatario del contratto se diverso;
- foto del misuratore condominiale con lettura corrispondente a quanto dichiarato nel presente modello in caso di fruitore di una utenza condominiale;
- altro: _____

Dichiara, inoltre:

1. di voler ricevere le comunicazioni oggetto della presente domanda all'indirizzo:

Comune di _____ (____) C.a.p. _____
indirizzo _____

ovvero alla seguente e-mail _____;

2. di essere già beneficiario (o di aver già fatto richiesta) del Bonus Sociale Idrico;

3. di essere percettore di Reddito di Cittadinanza, Pensione di Cittadinanza ovvero di aver usufruito della cassa integrazione ordinaria o in deroga;

4. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 101/2018, che i dati personali comunicati ai sensi della presente istanza – **e, quindi, anche quelli riportati nella documentazione allegata** - saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del presente procedimento ed al fine di eventuali aggiornamenti della banca dati anagrafica.

Luogo e data

FIRMA

.....,

.....

(allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità)