

Se sei titolare di un contratto di fornitura idropotabile e possiedi i requisiti economici e sociali previsti, a partire dal 1° gennaio 2005, puoi usufruire di Condizioni Economiche Agevolate.

**■ ■ ■ COME RICHIEDERE LA RIDUZIONE**

Per poter richiedere l'applicazione della tariffa domestica sociale devono essere soddisfatti entrambi i requisiti di seguito descritti (*in attuazione a quanto stabilito dalle delibere dell'Autorità di Ambito Umbria 2*).

- **Requisito sociale**

All'interno del nucleo familiare deve essere soddisfatta una delle seguenti condizioni: deve essere presente una persona che percepisce la pensione di invalidità civile o la pensione sociale, oppure un anziano di almeno 75 anni di età, oppure il capo famiglia disoccupato, intendendo per capofamiglia disoccupato uno dei due coniugi (di cui uno titolare dell'abbonamento)

- **Requisito economico**

Il valore dell'ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) del nucleo familiare del richiedente **non deve essere superiore** a 8.000,00 Euro annui. L'attestato ISEE deve essere richiesto presso i centri di assistenza fiscale (C.A.F.), i Comuni e le sedi territoriali dell'I.N.P.S.

Spett. le  
S.I.I. S.c.p.a.  
Via I° Maggio, 65  
05100 Terni

**RICHIESTA DI ATTRIBUZIONE DELLA TARIFFA “DOMESTICA SOCIALE”.**  
(Agevolazioni di cui alla Delibere dell’Assemblea dell’ATO Umbria 2 n. 11 del 17/12/2004)

Il sottoscritto (*Cognome e Nome*)

.....  
nato a ..... il .....  
residente in (*Comune e Provincia*).....  
indirizzo (*via/viale/piazza e numero civico*) .....  
.....Cap.....  
recapito telefonico n...../..... e-mail.2 ..... fax n. ....  
Estremi del documento di riconoscimento.....(*allegare fotocopia del documento di identità o della patente di guida o del passaporto*)

<b>Codice Fiscale</b>																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Titolare della seguente utenza idropotabile** (*barrare se il contratto di fornitura è già in essere ed indicare il codice cliente nell'apposito riquadro sottostante*)

<b>Codice cliente</b>																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Richiedente l’attivazione di una nuova utenza idropotabile** (*barrare se il contratto di fornitura è nuovo*)

**CHIEDE**

**L’applicazione della tariffa “domestico agevolata” (come da Delibera dell’Assemblea dell’ATO umbria 2 n. 11 del 17/12/2004) per l’utenza sopraindicata**

A tal fine, consapevole del fatto che le dichiarazioni mendaci, l’esibizione o l’uso di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, con la sottoscrizione della presente ad ogni effetto di legge

**DICHIARA**

**1. di essere in possesso di entrambi i requisiti di cui alla Delibera dell’Assemblea dell’Ato Umbria 2 n. 11 del 17/12/2004 e n. 9 del 02/07/2007** ed in particolare che:

**a) il proprio Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), calcolato dall’INPS, non é superiore a Euro 8.000,00 e scade il .....**(*inserire la data di scadenza riportata nell’attestato ISEE rilasciato dall’INPS da allegare in fotocopia*)

**b) appartiene ad una delle seguenti categorie** (*barrare la categoria di appartenenza*):

- nucleo familiare al cui interno è presente un percettore di pensione di invalidità civile (*allegare fotocopia del libretto di pensione*)
- nucleo familiare al cui interno è presente un percettore di pensione sociale (*allegare fotocopia del libretto di pensione*)
- nucleo familiare al cui interno è presente una persona al di sopra dei 75 anni di età
- nucleo familiare in cui il capofamiglia risulti disoccupato/in cerca di prima occupazione (*allegare la documentazione comprovante tale requisito*)

**e indica di seguito il cognome, il nome, gli estremi del documento di riconoscimento ed il codice fiscale della persona in possesso del requisito sopra indicato** (*da indicare solo se la persona in possesso del requisito indicato é diversa dal titolare del contratto di abbonamento*):

(*Cognome e Nome*)

.....  
Estremi del documento di riconoscimento .....(*allegare fotocopia del documento di identità o della patente di guida o del passaporto*)

<b>Codice Fiscale</b>																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**2. di essere consapevole che:**

- le condizioni economiche agevolate decorrono:

a) se il contratto di fornitura è già in essere, dal giorno di ricezione da parte di S.I.I. s.c.p.a. della presente richiesta;

b) se il contratto di fornitura è nuovo, dal giorno dell'attivazione della stessa;

- le condizioni economiche agevolate decorrono dal giorno successivo alla data di validità dell'attestato ISEE rilasciato dall'INPS o dai CAAF abilitati;

- entro la data di scadenza dell'attestato ISEE l'utente dovrà presentare un nuovo attestato ISEE rilasciato dall'INPS o dai CAAF abilitati;

- il venire meno dei requisiti di cui al punto 1., determinando la decadenza dell'agevolazione, dovrà essere tempestivamente comunicato a S.I.I. s.c.p.a., a mezzo lettera raccomandata, fax o raccomandata a mano, all'indirizzo di Via I° Maggio n.65-05100 Terni;

- S.I.I. s.c.p.a. potrà effettuare in qualsiasi momento i controlli previsti dalle vigenti normative circa la veridicità delle dichiarazioni rese dal dichiarante.

In esecuzione degli artt.10 e 11 della Legge 675/96, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il sottoscritto fornisce il consenso al trattamento dei propri dati personali, oltre che per ottemperare agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria anche per dare integrale esecuzione a tutti gli obblighi dell'agevolazione e sue eventuali integrazioni/evoluzioni.

.....  
(Luogo e data (Firmare per esteso))

**1 Il modulo, compilato in ogni sua parte, dovrà essere inviato a mezzo lettera raccomandata o raccomandata a mano all'indirizzo sopra indicato.**

**Riepilogo dei documenti da allegare al presente modulo:**

1) fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del titolare del contratto di abbonamento e anche della persona avente il requisito sociale richiesto, se diversa dal titolare;

2) nel caso di disoccupato/in cerca di prima occupazione, documentazione comprovante tale requisito;

3) fotocopia dell'attestato ISEE rilasciato dall'INPS o da CAAF abilitati;

4) fotocopia della pensione sociale o di invalidità civile dalla quale risultino: nome, cognome, codice fiscale, categoria della pensione, codice INPS e decorrenza della pensione.