SPETTABILE SMAT S.P.A.
SERVIZIO CLIENTI
CORSO XI FEBBRAIO, 14
10152 TORINO TO
bonusidrico@smatorino.it

BONUS IDRICO INTEGRATIVO PER IL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO IN SITUAZIONI DI DISAGIO ECONOMICO - Deliberazione ARERA 897/2017/R/idr e Deliberazione ATO3 "Torinese" n. 692/2018 e Decreto Presidenziale n. 169/2018

MODULO B

Domanda individuale per nuclei familiari con valore ISEE da € 8.107,50 a € 12.000,00 con almeno 4 figli fiscalmente a carico

IL SEGUENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO ESCLUSIVAMENTE DA CHI HA PRESENTATO DOMANDA PER IL BONUS SOCIALE IDRICO.

DA COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE A CURA DEL TITOLARE DELL'ATTESTAZIONE ISEE

Il / La sottoscritto/a

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Residente In Prov.

Indirizzo

n. cap Tel.

Presenta domanda per l'assegnazione del **bonus idrico integrativo** per l'anno 2019 per l'unità abitativa di residenza

A TAL FINE DICHIARA

1. Che il proprio nucleo famigliare è in possesso di un parametro ISEE (indicatore della Situazione Economica Equivalente) come da attestazione rilasciata dall'INPS nell'anno **2019 di euro** _____;

2. di aver richiesto il BONUS SOCIALE IDRICO in data __/__/____ presso il Comune di _____/al CAF di _____;

3. che il proprio nucleo famigliare, con almeno 4 figli fiscalmente a carico, è composto di n. _____ persone.

LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA ENTRO IL 31 DICEMBRE 2019 (COMPILATA - SOTTOSCRITTA E CORREDATA DI TUTTI GLI ALLEGATI) A SMAT SPA CORSO XI FEBBRAIO 14 10152 TORINO bonusidrico@smatorino.it

4. ☐ **Di essere titolare della fornitura individuale** sita all'indirizzo di residenza sopra indicato

Codice Contratto ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ (se la fornitura è intestata ad altro componente del nucleo famigliare compilare la **delega** sotto riportata).
Dichiara altresì di essere a conoscenza che **il bonus idrico integrativo verrà erogato direttamente in bolletta**.

O P P U R E

☐ **Di non essere titolare** della fornitura sita all'indirizzo di residenza sopra indicato perché **fornitura centralizzata,** pertanto chiede che l'erogazione del bonus idrico integrativo avvenga con la modalità seguente (barrare **una** delle seguenti modalità):

☐ Accredito sul c/c bancario o postale (inserire il codice IBAN di n. 27 caratteri alfanumerici)

☐ Bonifico Domiciliato (pagamento in contanti presso gli uffici postali al ricevimento lettera Smat)
☐ Assegno circolare intestato al richiedente e inoltrato all'indirizzo di residenza sopra indicato

DICHIARA INFINE

- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 delle responsabilità penali sussistenti in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati ex art. 13 Regolamento UE 2016/679

ALLEGA

1. FOTOCOPIA DELL'ATTESTAZIONE ISEE RILASCIATA DALL'INPS NELL'ANNO 2019
2. FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO AI SENSI DELL'ART. 38 DEL D.P.R. N. 44/2000

Luogo e data _____ Firma _____

DELEGA AL RICHIEDENTE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA PER LA FORNITURA CHE NON RISULTA INTESTATA AL RICHIEDENTE MEDESIMO

Il/la sottoscritto/a_____
Documento di identità n_____
Titolare della fornitura di cui al precedente Campo _____
delega il sig/ra _____
nella sua qualità di Richiedente alla presentazione di questa domanda.

_____
(firma del delegante)

AVVERTENZE

1. È obbligatorio allegare alla presente richiesta l'attestazione rilasciata dall'Inps nell'anno 2019 **pena l'invalidità della domanda**.
2. L'agevolazione è riconosciuta, per unità abitativa di residenza, nella misura annua stabilita dall'Autorità d'Ambito 3 Torinese *.
3. La domanda compilata in tutte le sue parti e debitamente sottoscritta, deve essere presentata a SMAT SPA **entro e non oltre il 31/12/2019** nei seguenti modi:
   - sportelli aziendali (dettagli sul sito www.smatorino.it/servizi all'Utenza/sportelli)
   - tramite posta all'indirizzo Corso XI Febbraio14 10152 Torino
   - email **bonusidrico@smatorino.it in formato pdf**
4. La richiesta ha valore annuale.
5. SMAT non assume alcuna responsabilità in caso di *errata* indicazione sulla richiesta degli estremi di pagamento.

LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA ENTRO IL 31 DICEMBRE 2019 (COMPILATA - SOTTOSCRITTA E CORREDATA DI TUTTI GLI ALLEGATI) A SMAT SPA CORSO XI FEBBRAIO 14 10152 TORINO bonusidrico@smatorino.it