



A \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e, per il suo tramite, ad **A.R.I.N. S.p.A.**  
**Direzione Clienti**  
**Via Argine, 929**  
**80147 Napoli**

Oggetto: Richiesta di agevolazione di cui al Documento Informativo tariffe idriche per fasce deboli

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cod.fisc. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

in riferimento alle norme per la concessione delle agevolazioni sui consumi di acqua potabile per utenze deboli

**CHIEDE**

di poter usufruire delle agevolazioni di cui al Documento Informativo in oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni amministrative e penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del suddetto DPR, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di essere residente nell'abitazione servita dall'utenza **condominiale** codice n° \_\_\_\_\_ ubicata in \_\_\_\_\_ alla via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_;
- che l'indicatore ISEE del proprio nucleo familiare non è superiore a € 7.500;
- di essere a conoscenza che la presente istanza ha validità fino al periodo di fatturazione 2/2012, e che per mantenere le agevolazioni in oggetto per il biennio successivo dovrà presentare una nuova istanza nei termini indicati dal Regolamento tariffe idriche per fasce deboli emanato da Arin;
- di essere a conoscenza che la redistribuzione dell'agevolazione concessa da Arin alla fornitura condominiale verso i condomini aventi diritto sarà esclusivamente di responsabilità dell'amministrazione condominiale e pertanto non si potranno avere pretese e/o diritti di alcun genere nei confronti di Arin;
- di essere a conoscenza che la non regolarità nei pagamenti della fornitura condominiale comporterà la revoca dell'agevolazione con responsabilità a carico dell'amministrazione condominiale e pertanto non si potranno avere pretese e/o diritti di alcun genere nei confronti di Arin;

**ALLEGATI**

- Certificazione ISEE
- Fotocopia del documento di riconoscimento

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY** – dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.23 del D. Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Firma \_\_\_\_\_