

**Al Comune di Quarrata
Servizio Sociali**

DICHIARAZIONE A CURA DEL SOTTOSCRITTO AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

Il sottoscritto

Cognome

Nome

Codice fiscale

Tel

Email

in qualità di Amministratore del Condominio

Denominazione

Codice fiscale

vista la domanda che presenterà, contestualmente alla presente, il richiedente Sig.

Cognome

Nome

Codice fiscale

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

Numero utenza

DICHIARA

- che la spesa annua dell'anno solare precedente a carico del richiedente è di Euro
- che la stessa spesa è stata regolarmente pagata dal richiedente;
- di impegnarsi a riconoscere il beneficio tariffario al richiedente di cui sopra, quando risulterà nelle bollette condominiali emesse, applicando la detrazione sull'importo dovuto dall'interessato per i consumi idrici;
- di impegnarsi, nel caso in cui nell'utenza idrica condominiale siano presenti più nuclei aventi diritto alle agevolazioni idriche, a riconoscere il beneficio tariffario nelle quote unitarie riconosciute ad ogni singolo nucleo familiare, secondo i diritti propri di ogni utente beneficiario;
- di essere informato, si 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 Amministratore.

Quarrata,

Firma dell'Amministratore
