

Spett.le

ALTO TREVIGIANO SERVIZI S.p.A.

c/o Comune di _____

OGGETTO: DOMANDA E AUTOCERTIFICAZIONE PER L'ACCESSO ALLA LIBERALITA' DI ALTO TREVIGIANO SERVIZI S.p.A.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____

residente in Comune di _____ (____)

in via _____ n. civ. _____ Codice Fiscale _____

Telefono/cellulare _____ E-mail _____

letto il "Regolamento erogazione liberalità Alto Trevigiano Servizi S.p.A." in vigore e ritenuto di essere in possesso dei requisiti ivi previsti,

CHIEDE

di poter accedere alla liberalità del citato Regolamento e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, oltre alla decadenza dagli eventuali benefici ottenuti con la presente autocertificazione, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

☐ di essere titolare di un'utenza singola "domestico residente" ubicata in Comune di _____ via _____ n. civ. _____, corrispondente al Codice Fornitura (Contratto) n. _____ (utenza diretta);

oppure

☐ di risiedere in un condominio con utenza servita da contatore unico in Comune di _____ via _____ n. civ. _____ corrispondente al Codice Fornitura (Contratto) n. _____, intestata a _____, Codice Fiscale _____ (utenza indiretta);

(barrare e completare obbligatoriamente una delle due alternative soprastanti)

- Il sottoscritto è a conoscenza che la presente domanda ha validità dall'01 gennaio al 31 dicembre dell'anno **2023**.

☐ sul c/c bancario/postale intestato a _____ .con codice IBAN: _____

[illegible]

- Il sottoscritto è a conoscenza che nel caso l'utente cessi ed attivi un'utenza domestica residente (a nome proprio o di un familiare convivente) entrambe all'interno del territorio gestito da Alto Trevigiano Servizi S.p.A., dovrà presentare al Gestore, al momento dell'attivazione della nuova utenza, un'espressa richiesta di erogazione della Liberalità sulla nuova utenza.

Allegati:

- _____, ____/____/____
(luogo) (data)

FIRMA DEL DICHIARANTE

2

(COMPILARE SOLO IN CASO DI DELEGA)

**DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA "DOMANDA E AUTOCERTIFICAZIONE PER L'ACCESSO ALLA LIBERALITA' DI ALTO
TREVIGIANO SERVIZI S.p.A."**

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ (____) il ____/____/_____
 residente in Comune di _____ (____)
 in via _____ n. civ. _____ Codice Fiscale _____
 Telefono/cellulare _____ E-mail _____

DELEGA

Il/La Signore/a _____ nato/a a _____
 il ____/____/_____, residente in Comune di _____ (____)
 in via _____ n. civ. _____ Codice Fiscale _____
 Telefono/cellulare _____ E-mail _____

alla consegna della "Domanda e autocertificazione per l'accesso alla liberalità di Alto Trevigiano Servizi S.p.A." e della relativa documentazione allegata.

_____, ____/____/_____
 (luogo) (data)

FIRMA DEL DELEGANTE

Allegati:

- copia fotostatica documento di identità in corso di validità del delegante.
- copia fotostatica documento di identità in corso di validità del delegato.