Allegato "A.2"

SdS Pratese
Società della Salute della Toscana

Attestazione per utenze aggregate/condominiali –
Domanda assegnazione agevolazione tariffa idrica anno 2019
(Bonus Integrativo)

Al Comune di _____

In relazione alla domanda per l'assegnazione dell'agevolazione sulla tariffa idrica - anno 2019

(Bonus Integrativo) presentata da parte del/la

Sig./ra _____,

nato/a a _____ Prov. ____ Il ___/___/_____/

e residente a _____ Prov. _____ CAP _____

in via/piazza _____. n. _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____;

Il ____/____/_____/ telefono n. _____.

nella sua qualità di *(barrare la casella che interessa):*

- **Amministratore del condominio**
- **Persona delegata**
- **Rappresentante della ditta_____,**

Visto il Bando pubblicato dalla Sds Area Pratese per l'assegnazione di agevolazioni sulla tariffa del servizio idrico - anno 2019 (Bonus Integrativo),

ATTESTA:

- Che il codice dell'utenza aggregata/condominiale presso l'indirizzo di residenza del richiedente è il seguente |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| (codice Publiacqua di 12 cifre che inizia con 20000xxxxxxx oppure 25000xxxxxx)
- **Che la spesa per consumo idrico presso il suddetto indirizzo di residenza sostenuta dal richiedente nell'anno 2018 ammonta a € _____ (N.B. l'agevolazione non potrà**

superare l'entità della spesa sostenuta per i consumi dell'anno 2018) e che la modalità con cui potrà essere effettuato il rimborso è con accredito su c/c – codice IBAN:

**__/__/__/