

MODULO DI DOMANDA SOGGETTI PUBBLICI (MOD. B)

Spettabile
SMAT S.p.A.
Servizio Clienti
Corso XI Febbraio, 14
10152 TORINO TO

Il sottoscritto *Cognome* _____ *Nome* _____

Codice Fiscale _____

Legale rappresentante dell'ente _____

Comune _____ *Provincia* _____

Indirizzo _____ *n°* _____ *CAP* _____

telefono _____

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 3.3 e 4.2 del Regolamento per l'applicazione delle agevolazioni in base alla Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) approvato dall'ATO3 Torinese;

consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 28.12.2000 n° 445;

consapevole, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28.12.2000 n° 445, delle responsabilità penali sussistenti in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

CERTIFICA

Che l'ente _____ sopra indicato, in relazione al regime giuridico cui è soggetto, si qualifica come Soggetto Pubblico;

che i soggetti di cui all'elenco allegato possiedono i requisiti richiesti per il riconoscimento dell'agevolazione in base alla Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) ai sensi dell'art. 2 della sopra citato Regolamento per l'applicazione delle agevolazioni in base alla Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) e del punto 9 della deliberazione ATO3 Torinese n° 443 del 26.01.2012;

che i soggetti di cui all'elenco allegato hanno ricevuto l'informativa richiesta dall'art. 13 D.Lgs. 196/03 "codice in materia di protezione dei dati personali".

CHIEDE

In nome e per conto dei soggetti di cui all'elenco allegato, che agli stessi venga riconosciuto per l'anno

2	0	1	2
---	---	---	---

il bonus per la bolletta dell'acqua in base alla Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) per l'importo di competenza come approvati dall'ATO3 Torinese

MODULO DI DOMANDA SOGGETTI PUBBLICI (MOD. B)

RICHIEDE

Che le agevolazioni siano corrisposte da SMAT S.p.A.:

in forma individuale, direttamente ai singoli aventi diritto;

in forma cumulativa allo scrivente ente, mediante bonifico sul conto corrente allo stesso intestato presso:

Banca _____ Agenzia _____

codice IBAN _____,

impegnandosi lo scrivente ente a riversarle, non appena ricevute, ai singoli aventi diritto ed a trasmettere a SMAT l'elenco dei beneficiari con indicazione della data di liquidazione per ciascun utente.

In caso di mancata opzione, le agevolazioni saranno corrisposte da SMAT S.p.A. direttamente ai singoli aventi diritto.

ALLEGA

File excel contenente, secondo il tracciato record sotto riportato, l'elenco dei soggetti per i quali si chiede il rimborso dell'agevolazione, con indicazione, per ciascun soggetto, dei seguenti dati:

- dati del beneficiario:
- numero di componenti del nucleo familiare
- modalità di rimborso richiesta e estremi per il versamento (obbligatorio nel caso di rimborso direttamente al singolo avente diritto)

DICHIARA

Di essere consapevole che qualora, per uno o più soggetti, i dati riportati nell'elenco allegato risultassero incompleti o errati, SMAT S.p.A. non potrà procedere all'erogazione dell'agevolazione.

In fede.

Luogo e data _____ Firma _____

Tracciato record file excel da allegare:

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
Nome beneficiario	Cognome beneficiario	Comune di residenza	Provincia	Via e numero civico	CAP	Anno rimborso	Numero componenti nucleo familiare	Modalità rimborso (1)	Banca (2)	Agenzia (2)	IBAN (2)	Intestazione conto (2)	IBAN Posta (3)	Intestatario c/postale (3)
(1) A = assegno di traenza B = bonifico su c/c bancario P = bonifico su c/c postale E = tramite bonifico bancario cumulativo all'Ente pubblico richiedente														
(2) Se Modalità di rimborso = B														
(3) Se Modalità di rimborso = P														