

**AGEVOLAZIONE SERVIZIO IDRICO A SOSTEGNO DELLA FAMIGLIE A BASSO REDDITO
ANNUALITA' 2025**

AL SINDACO
COMUNE DI MONDAVIO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
C.F. _____
relativamente all'utenza del servizio idrico intestata a _____
ed individuata dal codice cliente n. _____
e dal codice contratto n. _____

C H I E D E

1. L'ESONERO DAL PAGAMENTO DEL SERVIZIO IDRICO FINO AD UN TETTO COMPLESSIVO DI **EURO 150,00** IN QUANTO RIENTRANTE NELLA CATEGORIA DELLA FAMIGLIE FINO A 4 COMPONENTI CON REDDITO ISEE *FINO AD EURO 7.500,00;*
2. L'ESONERO DAL PAGAMENTO DEL SERVIZIO IDRICO FINO AD UN TETTO COMPLESSIVO DI **EURO 100,00** IN QUANTO RIENTRANTE NELLA CATEGORIA DELLA FAMIGLIE FINO A 4 COMPONENTI CON REDDITO ISEE DA EURO 7.501,00 AD EURO 9.000,00;
3. L'ESONERO DAL PAGAMENTO DEL SERVIZIO IDRICO FINO AD UN TETTO COMPLESSIVO DI **EURO 250,00** IN QUANTO RIENTRANTE NELLA CATEGORIA DELLA FAMIGLIE CON 5 O PIU' COMPONENTI CON REDDITO ISEE FINO AD EURO 12.000,00;
4. L'ESONERO DAL PAGAMENTO DEL SERVIZIO IDRICO FINO AD UN TETTO COMPLESSIVO DI **EURO 150,00** IN QUANTO RIENTRANTE NELLA CATEGORIA DELLA FAMIGLIE CON 5 O PIU' COMPONENTI CON REDDITO ISEE DA 12.001,00 AD EURO 14.000,00;

ALLEGA (obbligatorio a pena di esclusione):

COPIA FATTURA RILASCIATA DA MARCHE MULTISERVIZI s.p.a. (in cui compaiano il codice cliente, il codice contratto e l'indirizzo di fornitura)

COPIA DOCUMENTO IDENTITA' DEL RICHIEDENTE IL BENEFICIO

DICHIARAZIONE ISEE in corso di validità

ATTO DI DELEGA E FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTITA' DEL DELEGANTE (se il richiedente non sia anche l'intestatario del servizio idrico per il quale si richiede l'agevolazione)

(IN CASO DI UTENZA INDIRETTA CONDOMINIALE) codice fiscale e codice iban del beneficiario per il rimborso

Mondavio lì _____

Firma _____