

**All' Unione di Comuni Montani  
App.no P.se - Servizi Sociali**

---

**DICHIARAZIONE A CURA DEL SOTTOSCRITTO AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO**

Il sottoscritto

--	--	--

Cognome

Nome

Codice fiscale

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

**DICHIARA**

- che la spesa annua dell'anno 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.**

Sambuca Pistoiese,

Firma dell'Amministratore

---