

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)*



(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.