



- Che i sotto indicati componenti del nucleo familiare sono persone portatrici di handicap riconosciuto (L. 104/92) o in possesso di riconoscimento di invalidità civile superiore al 75%:
  - .....
  - .....
  - .....
- Che il nucleo familiare è di tipo monoparentale;
- Che i sottoindicati componenti del nucleo familiare sono persone con età pari o superiore ad anni 65:
  - .....
  - .....
  - .....

Dichiarazione resa, confermata e sottoscritta.

Luogo e data .....

Firma del richiedente

.....

**ALLEGATI:**

- Domanda per l'erogazione di contributi per l'agevolazione degli utenti in condizioni disagiate per il pagamento delle bollette dell'acqua (MODELLO 2023);
- Bollette per le quali si chiede il contributo per il rimborso o per il pagamento;
- Contratto ovvero altra documentazione comprovante l'intestazione dell'utenza;
- Attestazione ISEE in corso di validità alla data di presentazione della domanda;
- Copia fronte/retro di un documento d'identità del richiedente in corso di validità;
- Eventuale documentazione comprovante il riconoscimento dell'invalidità;
- Eventuale stato di famiglia comprovante la composizione monogenitoriale del nucleo;
- Eventuale copia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità per i componenti del nucleo familiare comprovanti la minore età o l'età superiore ad anni 65.

**ESITO ISTRUTTORIA ISTANZA**

**(da compilare a cura dell'operatore che provvede al ritiro della domanda)**

COMPLETA                      DATA .....

INCOMPLETA                      DATA .....

Firma operatore incaricato al ritiro

.....