



## COMUNE DI CRESPINA LORENZANA

Servizi al Cittadino – U.O. Sociale

**DICHIARAZIONE DA COMPILARE SOLO IN CASO DI UTENZA INDIRETTA (aggregata o condominiale)  
a cura del soggetto preposto alla ripartizione dei consumi idrici (amministratore di condominio o intestatario dell'utenza aggregata)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Crespina Lorenzana, Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di:

amministratore di condomino

intestatario dell'utenza aggregata

in merito all'utenza idrica condominiale/aggregata di via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

intestata a \_\_\_\_\_

CODICE UTENZA \_\_\_\_\_

### ATTESTA

che la quota dovuta dal/dalla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

per i consumi idrici **anno 2024** ammonta a euro \_\_\_\_\_

CHE LA SPESA E' STATA REGOLARMENTE PAGATA;

CHE LA SPESA **NON E'** STATA REGOLARMENTE PAGATA ed, in tal caso, **chiedo che l'agevolazione venga erogata attraverso deduzioni nelle bollette intestate all'utenza aggregata.**

**Informativa agli interessati D.Lgs 196/2003 - Aggiornato con D.Lgs 101/2018 sulla protezione dei dati**

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 nel testo oggi vigente, in ultimo aggiornato con il D.Lgs. n. 101/2018, i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente Avviso saranno trattati con strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento secondo quanto previsto dalla normativa. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza. L'utilizzo dei dati richiesti ha, come finalità, quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente Avviso e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio. Il titolare del trattamento è il Comune di Crespina Lorenzana. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003 nel testo oggi vigente, aggiornato con il D.Lgs. n. 101/2018.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_  
*(allegare documento identità del dichiarante)*