

Allegato 2) Patto di Solidarietà

MODELLO PER LA RICHIESTA DEL CONTRIBUTO UNA TANTUM SULLA BOLLETTA DELL'ACQUA IN DIPENDENZA DELLA CRISI ECONOMICO-FINANZIARIA DA "COVID-19"

Al Gestore del s.i.i.

.....

(da inviare a mezzo pec all'indirizzo:)

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a il a(Prov.....), Codice Fiscale:
..... telefono, in qualità di Titolare/Legale Rappresentante della
Ditta/Società, CF-P.IVA:

avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000 per il rilascio delle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- che la sede legale e/o unità locale della sopra citata Ditta/Società è ubicata nel Comune di
- che la sopracitata Ditta/Società è iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di al numero
- che la sopracitata Ditta/Società svolge l'attività identificata dal Codice Ateco
- *in caso di utenza indiretta*, che l'utenza è intestata a _____,
CF/P.Iva _____ Cod. Utente _____
- di aver sospeso la propria attività a causa dell'emergenza epidemiologica Covid – 19;
- di essere a conoscenza che verranno effettuati controlli a campione sulle autocertificazioni ai sensi del d.p.r. n. 445/2000 e in caso di dichiarazioni mendaci verranno fatte segnalazioni alle autorità competenti;
- qualora l'attività sia chiusa alla data di presentazione della domanda, di impegnarsi alla riapertura della stessa alla scadenza delle sospensioni derivanti dai provvedimenti degli Organi competenti legati all'emergenza epidemiologica Covid-19.

Il/la sottoscritto/a autorizza espressamente il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i., del D.Lgs. 101/2018 e del GDPR 2016/679 e la pubblicazione dei dati indicati nella presente domanda sul sito del Gestore e dell'ATO ai sensi della normativa sulla trasparenza di cui al D.Lgs. 33/2013 e s.m.i

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità

Data

FIRMA

Titolare/Legale Rappresentante