Spett.le
PIAVE SERVIZI S.p.A.
c/o COMUNE DI _____

OGGETTO: DOMANDA E AUTOCERTIFICAZIONE PER L'ACCESSO ALLA LIBERALITA' PIAVE SERVIZI S.P.A. - ANNO _____ *(indicare obbligatoriamente l'anno di presentazione della domanda, es. 2026, 2027 o 2028)*

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di

☐ beneficiario;
☐ _____ (es. amministratore di sostegno, tutore, delegato) del beneficiario.
(barrare e completare obbligatoriamente una delle due alternative sopra)

DATI DEL BENEFICIARIO: Cognome e Nome _____

nato/a a _____ (___) il ___/___/_____, Codice Fiscale _____

residente in via _____ n. civ. _____

CAP _____ Comune di _____ (____)

Telefono _____ Cellulare _____ E-mail _____

letto il "Regolamento erogazione liberalità Piave Servizi S.p.A." approvato dal Consiglio di Amministrazione di Piave Servizi S.p.A. in data 15.10.2026 e ritenuto di essere in possesso dei requisiti ivi previsti,

CHIEDE

di poter accedere alla liberalità dal 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 automatica decadenza dagli eventuali benefici ottenuti o da ottenersi con la presente domanda ed autocertificazione, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

☐ di essere intestatario di un'utenza singola ad uso "domestico residente" attiva al momento della presentazione della richiesta. Tale utenza è identificata con codice fornitura n. _____ (utenza diretta) ed è ubicata in via _____ n. civ. _____ CAP _____ Comune di _____ (____);
oppure
☐ di risiedere in un condominio/edificio plurifamiliare con utenza servita da contatore unico. Tale utenza è identificata con codice fornitura n. _____ (utenza indiretta), intestata a _____, Codice Fiscale _____ ed è ubicata in via _____ n. civ. _____ CAP _____ Comune di _____ (_____),
(barrare e completare obbligatoriamente una delle due alternative sopra)

✓ che il proprio indirizzo di residenza anagrafica corrisponde all'indirizzo di fornitura idrica sopra riportato;
✓ che l'indicatore ISEE del proprio nucleo familiare è pari a _____,___ Euro e, pertanto, non supera i 16.000,00 Euro/anno, come da copia della certificazione ISEE in corso di validità che allega alla presente;
✓ che il numero di componenti del proprio nucleo familiare anagrafico, residente presso l'utenza singola ad uso domestico residente o presso l'unità abitativa del condominio/edificio plurifamiliare, è pari a _____;
(completare obbligatoriamente tutti i precedenti punti)

- ☐ di essere un "utente indiretto" e di voler ricevere la liberalità Piave Servizi S.p.A. mediante accredito sul conto corrente bancario/postale intestato/cointestato al/alla sottoscritto/a beneficiario/a e identificato con il seguente IBAN _ *(27 caratteri alfanumerici)*;
- ✓ di aver preso visione e conoscenza del "Regolamento erogazione liberalità Piave Servizi S.p.A." approvato dal Consiglio di Amministrazione di Piave Servizi S.p.A. in data 13.10.2026 e di accettare senza riserva alcuna tutte le disposizioni e condizioni ivi contenute;

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che la presente domanda ha validità dall'01 gennaio al 31 dicembre dell'anno in cui viene presentata e che, qualora permangano le condizioni previste per l'accesso alla liberalità, la stessa dovrà essere presentata annualmente entro i termini indicati nel citato Regolamento.

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che:

- in caso di utenza diretta l'erogazione della liberalità avverrà in bolletta;
- in caso di utenza indiretta l'erogazione della liberalità avverrà mediante bonifico o assegno nominativo circolare non trasferibile o altra modalità in grado di garantire la tracciabilità e l'identificazione del soggetto beneficiario;

e che, nel caso di cessazione della fornitura (a causa di disattivazione, voltura o subentro) intervenuta successivamente alla presentazione della richiesta, la liberalità cessa contestualmente alla variazione contrattuale.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 sulla protezione dei dati, inclusi i diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 (diritti all'accesso ai dati personali, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione o "diritto all'oblio", diritto alla limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati e diritto di opposizione) di detto Regolamento (UE) n. 2016/679, ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa. È altresì a conoscenza che copia dell'informativa è sempre rinvenibile nel sito istituzione della società: www.piaveservizi.eu e presso tutti gli sportelli aziendali.

Allegati:

- ✓ copia della certificazione ISEE ai sensi del D. Lgs. n. 109/1998 e s.m.i.;
- ☐ copia fotostatica documento di identità in corso di validità del beneficiario (*obbligatoria solo nel caso in cui la firma non sia apposta in presenza dell'incaricato (*) o in caso di delega*);
- ☐ copia ultima bolletta emessa da Piave Servizi (*obbligatoria solo in caso di "utente diretto"*);
- ☐ delega alla presentazione della "domanda e autocertificazione per l'accesso alla liberalità di Piave Servizi S.p.A." e copia fotostatica documento di identità in corso di validità del delegato (*obbligatoria solo nel caso in cui la firma non sia apposta in presenza dell'incaricato**)
- ☐ idonea documentazione in caso di amministratore di sostegno, tutore, etc..

(barrare qualora presente)

FIRMA DEL DICHIARANTE

_____ , ___/___/_____
(luogo) *(data)*

_____

(*) Spazio riservato al Comune

Il Sottoscritto _____ incaricato del Comune di _____ attesta che la firma del dichiarante/delegato[1] è apposta in sua presenza previo accertamento dell'identità personale risultante l'esibizione del documento di identità.

FIRMA DELL'INCARICATO DEL COMUNE

_____

Ai sensi dell'articolo 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata assieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, e-mail, pec, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.

[1] Barrare l'opzione NON corretta.

(COMPILARE SOLO IN CASO DI DELEGA)

DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA

"DOMANDA E AUTOCERTIFICAZIONE PER L'ACCESSO ALLA LIBERALITA' DI PIAVE SERVIZI S.p.A."

Il/La sottoscritto/a _____nato/a a _____ (____)

il ___/___/_____, residente in via _____ n. civ. _____

CAP _____ Comune di _____ (____), Codice Fiscale _____

DELEGA

Il/La Sig./ra _____nato/a a _____ (____)

il ___/___/_____, residente in via _____ n. civ. _____

CAP _____ Comune di _____ (____), Codice Fiscale _____

alla consegna della "Domanda e autocertificazione per l'accesso alla liberalità di Piave Servizi S.p.A." anno _____"
(indicare obbligatoriamente l'anno di presentazione della domanda, es. 2026, 2027 o 2028) e della relativa documentazione allegata.

_____ , ___/___/_____
(luogo) *(data)*

FIRMA DEL DELEGANTE

_____