

ALLEGA

1. copia fotostatica dell'attestazione ISEE **relativa all'anno 2008** rilasciata da _____
_____ (indicare l'Ente che ha rilasciato l'attestazione ISEE: CAAF, INPS, Comune, ecc.);
2. copia fotostatica di un documento di identità ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 (in caso di spedizione del presente modulo per posta o per fax).

Dichiara altresì:

- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 28.12.2000 n° 445;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28.12.2000 n° 445 delle responsabilità penali sussistenti in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/03 "codice in materia di protezione dei dati personali".

In fede.

Luogo e data _____ **Firma** _____

AVVERTENZE

1. Hanno diritto all'agevolazione i nuclei familiari in possesso di un parametro ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) per l'anno precedente inferiore o uguale al livello annualmente stabilito dall'Autorità d'Ambito 3 Torinese (*).
2. L'agevolazione è riconosciuta, per l'unità abitativa di residenza, nella misura annualmente stabilita dall'Autorità d'Ambito 3 Torinese (*).
3. La domanda, compilata in tutte le sue parti e debitamente sottoscritta, deve essere presentata presso gli Uffici SMAT di Torino, Corso XI Febbraio n° 14 (dal lunedì al venerdì in orario 08:30 – 15:30), oppure inviata per posta alla SMAT S.p.A. - Servizio Utenze - Corso XI Febbraio n° 14, 10152 TORINO o per fax al n° 011 4365575.
4. La richiesta ha valore annuale e deve essere ripresentata ogni anno, entro e non oltre il 31 dicembre dell'anno per il quale si chiede l'agevolazione, pur non verificandosi variazioni, pena la decadenza dall'agevolazione.
5. La SMAT non si assume alcuna responsabilità in caso di errata indicazione sulla richiesta degli estremi di pagamento.

(*) Valori 2008 (deliberazione ATO 3 Torinese n° 335 del 18 dicembre 2008)

Parametro ISEE richiesto per l'agevolazione tariffaria: uguale o inferiore a 9.000,00 euro.

Valore agevolazione:

| Nucleo familiare persone | Agevolazione (euro anno) |
|-----------------------------|-----------------------------|
| 1 | 6,00 |
| 2 | 8,00 |
| 3 | 10,00 |
| 4 | 12,00 |
| 5 | 14,00 |
| più di 5 | 16,00 |

**LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA ALLA SMAT ENTRO IL 31 DICEMBRE 2009
DEBITAMENTE COMPILATA, CORREDATA DI TUTTI GLI ALLEGATI E SOTTOSCRITTA**