

Approvato con Determinazione del Consorzio IRIS n. 643 del 1/8/2011

Al Servizio Sociale del Comune di BIELLA

**OGGETTO: Richiesta di erogazione contributo economico per il pagamento del servizio idrico – Anno 2011**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
A \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'erogazione di un contributo economico di € \_\_\_\_\_ per il pagamento del servizio idrico, e tal fine

**DICHIARA**

**(compilare in modo chiaro e leggibile)**

- che il proprio Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) è:

Importo ISEE: \_\_\_\_\_ Data scadenza certificazione: \_\_\_\_\_

- di impegnarsi a presentare ai Servizi Sociali competenti per comune di residenza le ricevute di pagamento delle fatture/le attestazioni di pagamento per le quali si richiede il contributo

- che il proprio nucleo familiare possiede i seguenti ulteriori requisiti (crociare le voci scelte):

<input type="checkbox"/>	presenza nel nucleo familiare del richiedente di portatori di handicap permanente riconosciuto (come definiti dalla legge 104/92) o di invalidità superiore al 66%
<input type="checkbox"/>	nucleo monogenitoriale con minori a carico
<input type="checkbox"/>	presenza nel nucleo di minori a carico
<input type="checkbox"/>	nucleo costituito da persone di età pari o superiore a 65 anni

- che il contratto di **utenza domestica** per il servizio idrico dell'abitazione di residenza è intestato al/alla

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

A \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Codice Utenza \_\_\_\_\_ Ente Gestore \_\_\_\_\_

## Oppure

- che trattasi di **utenza condominiale** e che quindi il contratto di utenza domestica è intestato al relativo condominio:

Nome condominio \_\_\_\_\_ Periodo di riferimento \_\_\_\_\_

- di essere informato che saranno eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità della situazione familiare dichiarata attraverso confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle finanze e verifica delle informazioni fornite presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, anche da parte della Guardia di Finanza

- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della legge 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

### **CHIEDE, INOLTRE:** **(compilare in modo chiaro e leggibile)**

- nel caso di **rimborso di spese già sostenute**, che l'importo sia versato al sottoscritto con la seguente modalità di pagamento (crociare e compilare la voce scelta):

<input type="checkbox"/>	Bonifico bancario o postale con le seguenti coordinate: Codice IBAN: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Banca _____ filiale di _____ <input type="checkbox"/> Ufficio Postale: Agenzia di _____ Intestato a: _____
<input type="checkbox"/>	Contanti: c/o sportello BIVERBANCA spa (sportello di _____) Con quietanza di: _____ C.F. _____

- nel caso di **contributo per spese ancora da sostenere**, che l'importo sia versato a favore del creditore, ovvero (crociare e compilare la voce scelta):

<input type="checkbox"/>	dell'Ente Gestore del servizio idrico (specificare): _____
<input type="checkbox"/>	del Titolare del contratto del servizio idrico (riportare nome condominio oppure cognome e nome del titolare): _____

con la seguente modalità di pagamento (crociare e compilare la voce scelta):

<input type="checkbox"/>	Bollettino postale allegato alla presente richiesta
<input type="checkbox"/>	Bonifico bancario o postale con le seguenti coordinate: Codice IBAN: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Banca _____ filiale di _____ <input type="checkbox"/> Ufficio Postale: Agenzia di _____ Intestato a: _____
<input type="checkbox"/>	Contanti: c/o sportello BIVERBANCA spa (sportello di _____) Con quietanza di: _____ C.F. _____

**ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:**

- fotocopia dell'attestazione ISEE
- fotocopia della fattura pagata/da pagare oppure dell'attestazione di spesa/richiesta di pagamento

**Si ricorda che qualora la domanda non fosse completa o fosse compilata in modo illeggibile, il servizio sociale si riserva la facoltà di considerarla NON AMMISSIBILE.**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)

PER RICEVUTA:  
(luogo, data e firma dell'operatore ricevente)

**SEDI, GIORNI E ORARI IN CUI CONSEGNARE LE RICHIESTE (ENTRO IL 21 OTTOBRE 2011) E RECAPITI PER MAGGIORI INFORMAZIONI:**

<i>Aree e Comuni</i>	<i>Sportello Servizio Sociale in cui consegnare la richiesta</i>	<i>Indirizzo e telefono</i>	<i>Giorni e orari in cui consegnare la richiesta</i>
<b>Area Andorno:</b> Andorno Micca, Tollegno, Zumaglia, Ternengo, Tavigliano, Pralungo, Ronco Biellese, Piedicavallo, Rosazza, Campiglia, San Paolo Cervo, Sagliano Micca	Sede del Servizio Sociale	Andorno, Via Galliari n.50, tel. 015.472169 <a href="mailto:sedeandorno@consorzioiris.net">sedeandorno@consorzioiris.net</a>	Lunedì dalle 9.30 alle 11.30;  Giovedì dalle 14.00 alle 16.00
<b>Città di Biella</b>	Sportello Accesso	Biella, Via Paietta 8B, tel. 015.3507854 <a href="mailto:servizi.sociali@comune.biella.it">servizi.sociali@comune.biella.it</a>	Lunedì, Martedì e Mercoledì dalle 8.30 alle 12.30; Giovedì dalle 8.00 alle 16.00; Venerdì dalle 14.30 alle 16.00
<b>Comune di Candelo</b>	Sede servizio sociale	Candelo, via F. Bianco 48, tel. 015.2539763 <a href="mailto:sedecandelo@consorzioiris.net">sedecandelo@consorzioiris.net</a>	Lunedì dalle 14.00 alle 16.00
<b>Area Cavaglia:</b> Cavaglia, Salussola, Dorzano	Sede del servizio sociale	Cavaglia, Via Rondolino 6, tel. 0161.967017 <a href="mailto:sedecavaglia@consorzioiris.net">sedecavaglia@consorzioiris.net</a>	Martedì dalle 9.30 alle 12.30
<b>Area Gaglianico:</b> Gaglianico, Ponderano, Sandigliano, Cerrione, Borriana	Sportello d'Accesso del Servizio Sociale	c/o l'Ufficio del Servizio Sociale sito nel Municipio di Sandigliano, Via Gramsci n. 55, tel. 015.691661 <a href="mailto:servizisociali@comune.gaglianico.bi.it">servizisociali@comune.gaglianico.bi.it</a>	Dal Lunedì al Venerdì dalle 11.00 alle 13.00
<b>Area Graglia:</b> Donato, Graglia, Magnano, Muzzano, Netro, Pollone, Sala B.se, Sordevolo, Torrazzo, Zimone, Zubiena	Sede del servizio sociale	Graglia, Via Umberto n. 7, tel. 015.6391100 <a href="mailto:sedegraglia@consorzioiris.net">sedegraglia@consorzioiris.net</a>	Venerdì dalle 14.00 alle 16.00
	Sede ricevimento pubblico servizio sociale di Zubiena	Sede dell'Ambulatorio medico "Villa", tel. 015.2560708	Martedì dalle 9.00 alle 12.00
<b>Comune di Roppolo</b>	Sede ricevimento servizio sociale	Municipio di Roppolo, via Massa n. 3, tel. 0161.989427 <a href="mailto:ssoc.roppolo@ptb.provincia.biella.it">ssoc.roppolo@ptb.provincia.biella.it</a>	Mercoledì dalle 9.30 alle 13.00 e dalle 14.00 alle 16.00
<b>Area Verrone:</b> Benna, Verrone, Massazza, Villanova B.se	Sedi di ricevimento del servizio sociale	Verrone, p.zza Marandono 2, tel. 015.2558370 <a href="mailto:sedeverrone@consorzioiris.net">sedeverrone@consorzioiris.net</a>	Lunedì dalle 11.30 alle 13.00