



COMUNE DI VICOPISANO  
PROVINCIA DI PISA

**BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO**  
anno 2025 consumi 2024

**ALLEGATO B**

**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 Proprietario)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel./Cel. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ (*Amministratore di condominio o proprietario*)

in merito all'utenza idrica condominiale/aggregata di via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

intestata a \_\_\_\_\_ Codice Utente \_\_\_\_\_

ATTESTA

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

per i consumi idrici anno 2024 ammonta ad € \_\_\_\_\_

**FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO**

*Allegato: documento d'identità del dichiarante*

### **A cura del soggetto richiedente il contributo**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

AUTORIZZA il pagamento del contributo tramite:

[ ] **decurtazione dalle fatture** future che saranno emesse per la suddetta utenza indiretta

[ ] **bonifico bancario** sul seguente conto corrente a me intestato  
*(Allegare anche una COPIA del Codice IBAN):*

Codice **IBAN**

## **FIRMA DEL RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO**