



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):

[illegible]**FIRMA DEL RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO**