

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____

Nato/a a _____ il _____

□ in qualità di **amministratore condominiale** del *condominio* posto in Castelnuovo di Val di Cecina

In Via _____ n.c. _____

Oppure

□ In qualità di **intestataro** del *contatore idrico che serve più famiglie* al seguente indirizzo di residenza anagrafica in Comune di Castelnuovo di Val di Cecina in Via _____ n.c. _____

e richiedente il contributo idrico per l'anno 2024;

Considerato che dai controlli effettuati dall'Ente Gestore Asa, comunicati al Comune di Castelnuovo di Val di Cecina e da quest'ultimo al sottoscritto, la spesa idrica lorda che risulta complessivamente PAGATA NELL'ANNO 2023 ammonta ad € _____

DICHIARA

1. che Il nominativo del soggetto **intestataro** dell'utenza idrica che effettua il pagamento complessivo è il seguente:

cognome _____ nome _____

2. che la **quota parte** della spesa idrica per l'anno 2023 effettivamente sostenuta dal richiedente

Cognome _____ nome _____

ammonta all'**importo** di € _____

ed è intestataro del seguente **IBAN** ai fini dell'eventuale liquidazione del contributo idrico da parte dell'Ente gestore Asa: _____

Castelnuovo V.C, _____

FIRMA

(allegare copia del documento di identità del dichiarante)