

Spett.le Comune di Taglio di Po

Ufficio Servizi Sociali

**MODULO RICHIESTA ACCESSO AL FONDO OPSOCIAL DESTINATO A POLITICHE
SOCIALI –SOSTEGNO FORNITURA IDRICA (ANNO 2025)**

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nat__ a _____ (_____) il _____

in qualità di legale rappresentante dell'Associazione/Ente _____

con sede a _____ in Via/Piazza _____

sede operativa in Taglio di Po in Via/Piazza _____

Telefono (*) _____ e-mail _____

CHIEDE

di poter accedere al Fondo OpSocial destinato a politiche sociali finalizzato al sostegno delle spese per la fornitura dell'Associazione/Ente, disponibile per l'anno 2025

DICHIARA

1. Che l'Associazione/Ente è autorizzata all'esercizio e presenta nello Statuto le seguenti finalità sociali:

2. Che l'Associazione/Ente è intestatario di un'utenza per la fornitura idrica con il Gestore Acquevenete S.p.A., e precisamente:

Codice utenza _____

(deve essere garantita la coincidenza della residenza anagrafica del richiedente con l'indirizzo della fornitura indicata nel contratto)

ALLEGATI:

- ☐ Copia fronte/retro documento d'identità in corso di validità del legale rappresentante;
- ☐ Copia fatture **PAGATE** servizio idrico all'anno 2025 (emesse e/o sostenute nell'anno 2025) intestate all'Associazione/Ente;
- ☐ Copia delle stralci dello Statuto e/o atto costitutivo dell'Associazione riportante la finalità sociale;

AUTORIZZA

il Comune di Taglio di Po (RO), con sede in Piazza IV Novembre n. 5, cod. fisc. e P.IVA 00197020290, al trattamento dei dati personali che lo riguardano ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (General Data Protection Regulation – G.D.P.R.).

Taglio di Po, _____

FIRMA
