

**Al SINDACO del
Comune di CAGLI
a.c.a. dell'Ufficio Assistenza e
Pubblica Istruzione
Sede**

Oggetto: RICHIESTA DI AMMISSIONE AL BONUS A COMPENSAZIONE SPESA PER IL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO – Avviso 2026 Annualità 2025.

SCADENZA PRESTAZIONE DOMANDA 09 OTTOBRE 2026.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a ____CAGLI (PU)_____in Via _____n. ____
codice fiscale _____ tel./cell. _____

in qualità di intestatario dell'utenza relativa il Servizio Idrico Integrato gestito dall'Azienda Marche
Multiservizi S.p.A. e individuata dal codice servizio/codice cliente n. _____e codice
contratto n. _____

CHIEDE

di poter accedere al bonus a compensazione per il Servizio Idrico Integrato, trovandosi nella seguente categoria:

- ☐ Famiglie fino a 4 componenti con un reddito ISEE sino a € 6.000,00: bonus fino a un massimo di € 150,00;
- ☐ Famiglie fino a 4 componenti con un reddito ISEE da € 6.000,01 a € 12.000,00: bonus fino a un massimo di € 100,00 ;
- ☐ Famiglie con 5 o più componenti con un reddito ISEE sino a € 12.000,00: bonus fino a un massimo di € 200,00;
- ☐ Famiglie con 5 o più componenti con un reddito ISEE da € 12.000,01 a € 20.000,00: bonus fino a un massimo di € 100,00;

Si dichiara infatti che l'indicatore della situazione economica equivalente del nucleo familiare, riferito all'anno 2026 e in corso di validità, è pari a € _____

Si dichiara inoltre che la tipologia di utenza idrica è:

- ☐ diretta
- ☐ indiretta (condominiale)

e che l'indirizzo della fornitura è in Via _____
n. _____61043 Cagli (PU)

