

### UTENTI INDIRETTI:

da compilare SOLO nel caso in cui il beneficiario non sia intestatario del contratto d'utenza:  
utenze condominiali o con più di una concessione

Condominio o  
intestatario utenza:

Amministratore  
(nel caso di Condominio):

### DICHIARAZIONE A FIRMA DELL'AMMINISTRATORE AI FINI DEL BONUS IDRICO

Il sottoscritto (nome/cognome  
amministratore):

In qualità di Amministratore  
del Condominio:

Situato in (via/Comune):

Codice Servizio:

Codice Anagrafico:

Le informazioni sono reperibili sulla fattura condominiale

**Dichiara** che l'ammontare dovuto al beneficiario del condominio per spese a proprio carico relative ai consumi idrici ammontano a € \_\_\_\_\_ e **si impegna** affinché l'importo del Bonus concesso venga portato in detrazione dall'importo dovuto dall'interessato.

Data

Firma del Beneficiario

Timbro e Firma dell'Amministratore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati):** La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. I titolari del trattamento dei dati sono i Comuni dell'Ambito di Desio. Per quanto riguarda il Comune di Desio in qualità di titolare del trattamento dei dati i riferimenti sono i seguenti: Telefono: 0362 3921 – E-mail: protocollo@comune.desio.mb.it - Indirizzo PEC: [protocollo.comune.desio@legalmail.it](mailto:protocollo.comune.desio@legalmail.it).

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: [privacy@comune.desio.mb.it](mailto:privacy@comune.desio.mb.it).

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.