

**allegato A**

**SCHEDA DA COMPILARE A CURA DEGLI AMMINISTRATORI DI CONDOMINIO**

**Intestatario fattura ASA -** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Codice Utente** \_\_\_\_\_

**Spesa sostenuta dal richiedente contributo relativa all'anno 2016**

\_\_\_\_\_

**Morosità relativa anno 2016**                      **SI**                      **NO**

**Piombino,** \_\_\_\_\_

**FIRMA E TIMBRO**

\_\_\_\_\_