

Allegato B)

**MODULO PER LA RICHIESTA
DEL
BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO ANNO 2020**

Scadenza: 31 LUGLIO 2020

Al Comune di Magliano in Toscana
Via XXIV Maggio n. 9
58051 Magliano in Toscana (GR)

Il/La sottoscritto/a													
Nato/a a ()										il			
codice fiscale													
residente nel Comune di MAGLIANO IN TOSCANA													
via/piazza										n°			
telefono /cellulare													
E-MAIL													

CHIEDE

**DI ESSERE AMMESSO/A A PARTECIPARE AL BANDO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE
DEL BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO PER L'ANNO 2020**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della perdita del beneficio eventualmente ottenuto in caso di dichiarazioni mendaci, ovvero di formazione od utilizzo di atti falsi (ai sensi degli art. 45, 46, 47 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445),

DICHIARA:

(barrare le caselle che interessano)

- di essere cittadino italiano
- di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea in possesso di attestazione di regolarità di soggiorno
- di essere cittadino di altro Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità di durata non inferiore ad un anno
- di essere residente nel Comune di Magliano in Toscana

- di risultare beneficiario del Bonus Idrico Nazionale SI NO

- di risultare titolare di Reddito o Pensione di Cittadinanza SI NO

(in caso di Utenza Diretta) di appartenere ad un nucleo ISEE in cui uno dei componenti risulta intestatario di un contratto di fornitura idrica domestica residente - codice utenza n. _____ intestato a _____

di trovarsi non trovarsi ad oggi in condizione di morosità con il Gestore Acquedotto del Fiora SpA per la spesa idrica dell'anno 2019

(in caso di Utenza Condominiale) di avere residenza anagrafica presso l'indirizzo di fornitura dell'utenza condominiale intestata al Condominio _____ (indicare esatta denominazione) sito in _____ via _____ codice fiscale / partita iva / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____, codice utenza condominiale n. _____ e che la quota di propria competenza per l'anno 2019 è stata pari ad € _____ come da **allegata** dichiarazione dell'Amministratore di Condominio di cui al Modello Allegato C).

SITUAZIONE ECONOMICA

che l'indicatore ISEE del proprio nucleo familiare non è superiore ad € 8.380,35;

oppure

che l'indicatore ISEE del proprio nucleo familiare non è superiore ad € 20.000,00 e che sono presenti nel nucleo:

(barrare quella che interessa)

un soggetto con handicap ex L.104/1992

un componente con patologie gravi **certificate** che necessitano un significativo maggior utilizzo di acqua

5 o più componenti

ovvero

di essere in possesso di ricevuta di avvenuta presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica

in caso di Indicatore ISEE uguale a zero

che il proprio nucleo familiare è in carico ai Servizi Sociali del Comune;

oppure

che le fonti di sostentamento sono costituite da redditi esenti IRPEF (specificare tipologia ed ammontare annuo) o fornite da soggetto che presta aiuto economico (indicare nome, cognome, grado

di parentela o altro col richiedente, modalità del trasferimento, periodicità/occasionalità ed importi dell'aiuto) come da **allegata** dichiarazione di cui al Modello Allegato D).

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA CHE

- la presente domanda ha validità annuale e la stessa dovrà essere ripresentata per l'anno successivo;
- qualsiasi variazione o modifica intervenuta dopo la presentazione della domanda dovrà essere tempestivamente comunicata all'Ufficio Servizi Sociali del comune (ad es. cambi di residenza, modifiche dell'utenza ecc.);
- sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni si decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000 e si incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76;
- i nominativi dei beneficiari verranno inviati alla Guardia di Finanza territorialmente competente per i controlli previsti dalle leggi vigenti.

ALLEGA

- ✓ Attestazione ISEE in corso di validità o ricevuta di presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica;
- ✓ Copia fronte/retro di un documento d'identità del richiedente
- ✓ (se cittadino comunitario) attestazione di regolarità di soggiorno sul territorio nazionale
- ✓ (se cittadino extracomunitario) titolo di soggiorno in corso di validità di durata non inferiore ad un anno
- ✓ (in caso di utenza diretta) Copia di bolletta idrica di data recente
- ✓ (in caso di utenza indiretta/condominiale) Copia di bolletta idrica di data recente e Dichiarazione rilasciata dall'Amministratore di condominio attestante la quota della spesa 2019 a carico del richiedente e del suo avvenuto pagamento o meno
- ✓ (per i soggetti che presentano un ISEE pari a zero) dichiarazione che il proprio nucleo familiare è in carico ai Servizi Sociali del Comune oppure dichiarazione relativa alle fonti di sostentamento sottoscritta anche dal sostenitore, se ne ricorre il caso
- ➔ (in caso di presenza di un componente con handicap) Copia documentazione attestante la condizione di handicap ex L.104/1992
- ➔ (in caso di presenza di un componente con patologia grave) Copia certificazione medica attestante la presenza di patologie gravi che necessitano un significativo maggior consumo di acqua

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy e di autorizzare il trattamento dei dati forniti per la gestione del presente procedimento, secondo quanto previsto dalla normativa vigente (artt. 13-21 del Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.).

Data _____

Firma _____