

COMUNE DI PONTASSIEVE
(Città Metropolitana di Firenze)

MODULO PER LA DOMANDA DI BONUS IDRICO INTEGRATIVO ANNO 2024

DA PRESENTARSI IMPROROGABILMENTE ENTRO IL 10/05/2024

Prot. n. _____

Al Comune di Pontassieve
All'Ufficio Relazioni con il Pubblico

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

nato/a il..... a

Prov..... Stato residente a

in Via/Piazza.....n.....Cap.

telefono.....cellulare e-mail.....

Codice fiscale																	
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra

PRESA VISIONE DEL BANDO CHIEDE

di accedere al BONUS IDRICO INTEGRATIVO ANNO 2024 relativamente alla fornitura di acqua potabile erogata all'abitazione in cui risiede unitamente al proprio nucleo familiare.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del Decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- di essere titolare di: *(barrare la voce che interessa)*

FORNITURA DOMESTICA INDIVIDUALE INTESTATA A _____
CON IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA _____
CODICE UTENTE di PUBLICACQUA (rilevabile dalla fattura) _____

FORNITURA TIPO CONDOMINIALE INTESTATA A _____
CON IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA _____
CODICE UTENTE di PUBLICACQUA (rilevabile dalla fattura) _____

Modalità di erogazione BONUS (solo per utenze condominiali):

[] assegno - specificare indirizzo di spedizione se diverso dalla residenza _____

[] bonifico bancario specificare IBAN _____

[] in fattura condominiale (obbligatorio in caso di beneficiario moroso)

O in alternativa

Di presentare domanda in quanto componente dello stesso nucleo ISEE del titolare:

FORNITURA DOMESTICA INDIVIDUALE INTESTATA A _____
CON IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA _____
CODICE UTENTE di PUBLICACQUA (rilevabile dalla fattura) _____

O in alternativa

FORNITURA TIPO CONDOMINIALE INTESTATA A _____
CON IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA _____¹
CODICE UTENTE di PUBLIACQUA (rilevabile dalla fattura) _____

CHE LA RESIDENZA DELL'ANNO 2023 (compilare se diversa da quella attuale)

VIA/PIAZZA _____ N: _____ COMUNE DI PONTASSIEVE

Codice cliente utenza 2023 _____

Intestata a _____

DICHIARA ALTRESÌ

- di essere residente nel Comune di Pontassieve.

- di avere sottoscritto in data _____ la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) per l'attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) prot. n. _____, oppure di essere in possesso di una Attestazione ISEE prot. n. _____, valore ISEE €. _____, in corso di validità, del nucleo familiare composta da n. _____ persone, da cui risulta:
(barrare la casella che interessa)

- un ISEE non superiore ad € **14.500,00**
- un ISEE non superiore ad € **16.500,00** in presenza di una delle seguenti condizioni
(barrare la casella che interessa):
- nucleo familiare numeroso composto da almeno 5 persone
 - nucleo familiare composto esclusivamente da ultrasessantacinquenni;
 - nucleo familiare in presenza di persone con attestazione di handicap o con invalidità uguale o superiore al 67%.
- un ISEE non superiore ad € **20.000,00** per nuclei familiari con quattro o più figli a carico;

(VEDI COPIA ALLEGATA ISEE O DSU)

DICHIARA inoltre:

[] di possedere la condizione di famiglia numerosa (solo in caso di nucleo familiare con 4 o più figli a carico)

A tal fine,

ALLEGA la seguente documentazione obbligatoria :

- Copia documento di identità in corso di validità;
- Copia del permesso CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno) o permesso di soggiorno, in corso di validità, per i cittadini di uno stato non aderente all'Unione Europea;
- Copia attestazione Isee oppure DSU anno 2024;
- Copia dell'ultima fattura dell'utenza idrica domestica per l'anno 2023;
- Dichiarazione dell'Amministratore del condominio o analoga figura con allegato documento valido di identità attestante la spesa sostenuta per l'anno 2023 (*solo in caso di utenze condominiali*) (*vedi All. 1*);
- Copia del certificato della ASL attestante le condizioni di invalidità o Attestazione di handicap (*solo in caso di presenza nel nucleo familiare di persone con attestazione di handicap o con invalidità uguale o superiore al 67% per l'innalzamento del tetto ISEE*);
- Autocertificazione famiglia numerosa (4 figli a carico) (*vedi All. 2*)

Il richiedente, con la firma della presente domanda, attesta di essere a conoscenza che possono essere eseguiti controlli al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite. In caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi il soggetto incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000; inoltre l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

INDIRIZZO A CUI FAR PERVENIRE EVENTUALI COMUNICAZIONI SOLO SE DIVERSO DA QUELLO GIÀ INDICATO:

Nome.....Cognome.....
Via.....n°.....Cap.....Città.....
prov.....telefono..... cellulare.....
e mail

DICHIARO altresì di aver ricevuto l'informativa relativa alla raccolta dei dati personali ai sensi del regolamento ue n. 2016/679 e del dlgs 196/2003 come modificato dal dlgs 101/2018.

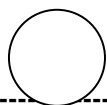
IL DICHIARANTE

In relazione alla presente domanda, io dipendente addetto alla ricezione, attesto che:

- Il dichiarante identificato tramite _____ **ha sottoscritto in mia presenza;**
- Il dichiarante ha trasmesso per posta/terza persona la domanda, allegando copia non autenticata del proprio documento di identità.

Data,

FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO ALLA RICEZIONE



La domanda potrà essere spedita anche a mezzo posta con raccomandata a/r, tramite posta elettronica o tramite posta elettronica certificata (pec) o presentata a mezzo di persona diversa dal richiedente il contributo; in tutti questi casi è obbligatorio allegare fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità. In caso di trasmissione tramite pec la domanda dovrà essere firmata tramite firma digitale e spedita al seguente indirizzo: comune.pontassieve@postacert.toscana.it

All.2)

Dichiarazione per il riconoscimento della condizione di FAMIGLIA NUMEROSA
(4 o più figli a carico , ai sensi dell'articolo 12, comma 2 del T.U.I.R)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ Codice Fiscale _/

Visto l'oggetto della presente dichiarazione, consapevole delle sanzioni penali di al D.P.R. 445/2000
in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ovvero di formazione od di utilizzo di atti falsi,

DICHIARA DI ESSERE PARTE DI UN NUCLEO FAMILIARE IN CUI:

1) _____ è figlio a carico ai fini IRPEF di _____

(cognome e nome) (cognome e nome)

2) _____ è figlio a carico ai fini IRPEF di _____

(cognome e nome) (cognome e nome)

3) _____ è figlio a carico ai fini IRPEF di _____

(cognome e nome) (cognome e nome)

4) _____ è figlio a carico ai fini IRPEF di _____

(cognome e nome) (cognome e nome)

5) _____ è figlio a carico ai fini IRPEF di _____

(cognome e nome) (cognome e nome)

6) _____ è figlio a carico ai fini IRPEF di _____

(cognome e nome) (cognome e nome)

e che tutti i soggetti summenzionati sono compresi nel nucleo familiare rilevante ai fini dell'attestazione

ISEE utilizzata per il presente bando.

Pontassieve, il _____

(Firma per esteso del dichiarante)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 per il trattamento dei dati personali nell'ambito del bando per le agevolazioni tariffarie di carattere sociale del servizio idrico

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 di seguito GDPR e in relazione ai dati personali di cui il Servizio Comunicazione ed Urp del Comune entrerà nella disponibilità con l'affidamento della Sua pratica, Le comunichiamo quanto segue:

TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI: titolare dei dati il Comune di Pontassieve. Il titolare può essere contattato via pec all'indirizzo: comune.pontassieve@postacert.toscana.it o all'indirizzo urp@comune.pontassieve.fi.it.

RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI: il Responsabile del trattamento è il responsabile Dott. Francesco Cammilli e può essere contattato all'indirizzo: fcammilli@comune.pontassieve.fi.it

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DATI: il titolare ha nominato responsabile della protezione dati l'Avv. Marco Giuri che può essere contattato al seguente indirizzo: consolve@pec.it

FINALITA' DELLA RACCOLTA: la presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge o di regolamento. Tale raccolta è finalizzata all'erogazione del contributo previsto dal decreto legge n. 102 del 31/8/2013 convertito con modificazioni dalla legge n. 124 del 28/10/2013; decreto del ministero infrastrutture e trasporti del 14/05/2014 e dalle deliberazioni G.R.T. n. 1044/14 e 1352/2017;

MODALITA' DEL TRATTAMENTO: il trattamento dei dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni raccolte in tal modo possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

CONSERVAZIONE DEI DATI: i dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente

OBBLIGO DI COMUNICAZIONE: la comunicazione dei dati è necessaria ai fini dell'erogazione del beneficio.

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE: la comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali ai fini dell'erogazione del contributo richiesto

DIRITTI DELL'INTERESSATO: l'interessato ha il diritto di esercitare i diritti di cui al titolo II art. 7 e ss. del D Lgs. 196/2003 salvo quanto previsto dall'art. 2 del D. Lgs 196/2003