



## COMUNE DI BARBERINO DI MUGELLO

CITTA' METROPOLITANA DI FIRENZE

**Allegato B)**

### MODULO DI DOMANDA DI BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO FONDO 2020.

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. n. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

#### PRESA VISIONE DEL BANDO,

#### CHIEDE

Di accedere, per l'anno 2020, all'agevolazione tariffaria del servizio idrico integrativo 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 dell'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. 445/20000.

#### DICHIARA

- 1) che l'indicatore ISEE del proprio nucleo familiare è il seguente \_\_\_\_\_<sup>1</sup>
- 2) che la di Dichiarazione Sostitutiva Unica sulla base della quale è stato calcolato l'ISEE è stata presentata dal/dalla Sig./ra .....  
in data.....prot. N.....  
relativa al nucleo familiare composto da n. \_\_\_\_\_ componenti;
- 3) che nel nucleo familiare è presente una o più delle seguenti condizioni;
  - il proprio nucleo familiare è composto da 5 o più componenti;
  - nel proprio nucleo familiare vi è almeno un componente con disabilità certificata, ai sensi della L. 104/92;

<sup>1</sup> Il valore ISEE non può eccedere € 10.500,00, ovvero € 12.500,00 in presenza nel nucleo familiare delle condizioni di cui al punto 3; in caso di famiglia con 4 figli a carico la soglia ISEE è fissata a € 20.000

- il proprio nucleo familiare è composto esclusivamente da ultrasessantenni.
- famiglia con almeno 4 figli a carico

**utenti diretti (utenza domestica)** Il soggetto intestatario dell'utenza deve corrispondere ad uno dei nominativi dei componenti del nucleo ISEE, e deve essere garantita la coincidenza:

- a. della residenza anagrafica dell'intestatario del contratto di fornitura idrica con l'indirizzo di fornitura del medesimo contratto;
- b. del nominativo e del codice fiscale dell'intestatario del contratto di fornitura con il nominativo di un componente del nucleo ISEE;

domestica individuale intestata a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo di fornitura \_\_\_\_\_ cod.utenza \_\_\_\_\_

**utenti indiretti (utenza condominiale):** nel caso di utenti indiretti il bonus integrativo comunale è riconosciuto a condizione che sia garantita la coincidenza tra la residenza anagrafica di un componente il nucleo ISEE e l'indirizzo della fornitura condominiale o aggregata di cui il medesimo nucleo usufruisce, ovvero a condizione che l'indirizzo di residenza anagrafica del richiedente sia riconducibile all'indirizzo di fornitura dell'utenza condominiale o aggregata.

condominiale intestata a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Con il seguente indirizzo di fornitura \_\_\_\_\_

Codice utenza \_\_\_\_\_

- di essere titolare di carta acquisti in corso di validità;
- di essere beneficiario del Bonus Idrico Nazionale (SGATE)
- di essere beneficiario del Reddito di Cittadinanza o Pensione di Cittadinanza

**Allega alla presente:**

- fotocopia del documento d'identità in corso di validità. Nel caso di utenza condominiale anche la fotocopia del documento d'identità dell'amministratore di condominio.
- In caso di utenza condominiale attestazione dell'amministrazione condominiale indicante la spesa annua 2019 carico del richiedente.

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, oltre alle sanzioni penali dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 5 del D.P.R. 445/2000. Dichiaro altresì di aver letto l'informativa relativa alla raccolta dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n.

196/2003 così come modificato dal Regolamento UE 2016/679, contenuta nel bando e ne autorizzo il relativo trattamento.

Barberino di Mugello, lì \_\_\_\_\_

**Firma**