



COMUNE DI BARBERINO DI MUGELLO

CITTA' METROPOLITANA DI FIRENZE

Allegato B)

MODULO DI DOMANDA DI BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO FONDO 2024.

(FAC SIMILE)

LE DOMANDE DEVONO ESSERE PRESENTATE ESCLUSIVAMENTE MEDIANTE COMPILAZIONE ED INVIO ON LINE CON LE MODALITA' PREVISTE NEL BANDO. (cliccando sulla Home page del sito www.comunebarberino.it al seguente link:

<https://www.comunebarberino.it/servizi/domanda-di-bonus-sociale-idrico-integrativo-fondo-2024>

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Nato/a a _____ prov. _____ stato _____ il _____

codice fiscale _____

Residente a _____ Via/Piazza _____ n° _____

tel. n. _____ cell. _____

email: _____

indirizzo email cui ricevere comunicazioni _____

PRESA VISIONE DEL BANDO,

CHIEDE

Di accedere, per l'anno 2024, 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. 445/2000.

DICHIARA

1) che l'indicatore ISEE del proprio nucleo familiare è il seguente _____¹

¹ 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

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;
- il proprio nucleo familiare è composto esclusivamente da ultrasettantenni.
- 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.

Utenza condominiale intestata a _____

Codice fiscale _____

Con il seguente indirizzo di fornitura _____

Codice utenza _____

Allega alla presente:

- **Copia dell'ultima fattura/bolletta di fornitura idrica**
- Nel caso di utenza condominiale fotocopia del documento d'identità dell'amministratore di condominio.

- In caso di utenza condominiale attestazione dell'amministrazione condominiale indicante la spesa annua 2023 a 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, li _____

Firma