



COMUNE DI BARBERINO DI MUGELLO

CITTA' METROPOLITANA DI FIRENZE

MODULO PER LA DOMANDA DI AGEVOLAZIONI TARIFFARIE A CARATTERE SOCIALE DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATIVO FONDO 2018.

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

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

Residente a Barberino di Mugello Via/Piazza _____ n° _____

tel. n. _____ cell. _____

PRESA VISIONE DEL BANDO,

CHIEDE

Di accedere, per l'anno 2018, 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

2) 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 ultrasessantenni.

3) che la propria spesa complessiva relativa al consumo idrico anno 2017 è pari ad

€ _____

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 2

4) di essere titolare del contratto di fornitura idrica sotto precisato ovvero componente del relativo nucleo ISEE:

domestica individuale intestata a _____

Codice fiscale _____

Con il seguente indirizzo di fornitura _____

Codice utente _____

condominiale intestata a _____

Codice fiscale _____

Con il seguente indirizzo di fornitura _____

Codice utente _____

di essere titolare di carta acquisti o di REI (Reddito di Inclusione)

di essere in possesso di una attestazione ISEE rilasciata in data _____ a seguito di Dichiarazione Sostitutiva Unica prot. N. _____, relativa al nucleo familiare composto da n. _____ componenti;

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, com 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 Regolamento UE 2016/679 contenuto nel bando e ne autorizzo il relativo trattamento.

Allega alla presente fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

Firma