

COMUNE DI PONTASSIEVE
(Città Metropolitana di Firenze)

MODULO PER LA DOMANDA DI BONUS IDRICO INTEGRATIVO ANNO 2019

DA PRESENTARSI IMPROROGABILMENTE ENTRO IL 28/06/2019

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 2019 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 _____

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)

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 pari a 0 per cui completa e sottoscrive l'autocertificazione circa la fonte di sostentamento da parte del medesimo soggetto interessato o di chi presta l'aiuto economico : (**vedi All.1**)

DICHIARA inoltre:

di partecipare al bonus sociale idrico nazionale o di essere possessore di Carta Acquisti o Carta REI

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 dell'ultima fattura dell'utenza idrica domestica per l'anno 2018;
- Autocertificazione circa la fonte di sostentamento da parte del medesimo soggetto interessato o di chi presta l'aiuto economico (**solo in caso di ISEE pari a 0**) (**All. 1**);
- Dichiarazione dell'Amministratore del condominio o analoga figura con allegato documento valido di identità attestante la spesa sostenuta per l'anno 2018 (**solo in caso di utenze condominiali**) (**vedi All. 2**);
- 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;

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 GIA' INDICATO:

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

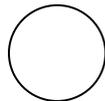
DICHIARO altresì di aver ricevuto l'informativa relativa alla raccolta dei dati personali ai sensi del D.Lgs.vo 196/03.

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. 1)

COMUNE DI PONTASSIEVE
(Città Metropolitana di Firenze)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

DA UTILIZZARSI SOLO PER I SOGGETTI CHE DICHIARANO ISEE pari a "0"

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

il _____ residente in Pontassieve, Via _____

n. _____ tel. _____ C.F. _____

DICHIARA
(ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 DPR 445/00)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITA' IN ATTO O USO DI ATTI FALSI, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DPR 445/00 E SUCCESSIVE MODIFICHE, L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PROVVEDERA' ALLA REVOCA DEI BENEFICI EVENTUALMENTE CONCESSI, SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL'ART. 75 DPR 445/00.

Pontassieve li _____

IL DICHIARANTE

RISERVATO ALL'UFFICIO

La suddetta dichiarazione è contestuale all'istanza Prot. N. _____ del _____

L'INCARICATO

_____, li _____

(Firma, timbro personale, timbro dell'Ufficio)

La suddetta dichiarazione è stata inoltrata a mezzo _____, allegando copia fotostatica del documento di identità.

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali, per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.pontassieve.fi.it, accedendo alla sezione "privacy".

Il titolare del trattamento è il Comune di Pontassieve (FI).