



UNIONE COMUNALE DEL CHIANTI FIORENTINO

Barberino Val d'Elsa - Greve in Chianti - San Casciano Val di Pesa - Tavarnelle Val di Pesa

MODULO PER LA RICHIESTA DI AGEVOLAZIONI TARIFFARIE A CARATTERE SOCIALE PER IL SERVIZIO IDRICO PER L' ANNO 2018
Da presentarsi improrogabilmente entro il : 31.7.2018

Unione Comunale del Chianti Fiorentino

COMUNE DI _____

Area Servizi Sociali

Il sottoscritto: Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita _____ (Prov. ___)

Cittadinanza _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ___)

Via/P.zza _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ e.mail _____

Codice fiscale: ___/___

Stato civile _____

in riferimento ai criteri per l'assegnazione dei rimborsi economici sulle tariffe del servizio idrico approvati con deliberazione della Giunta dell'Unione Comunale del Chianti Fiorentino n. 80 del 4/6/2018, ed al relativo BANDO pubblicato all'Albo Pretorio e nei siti istituzionali dei Comuni appartenenti all'Unione Comunale del Chianti Fiorentino,

CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITÀ NELLA FORMAZIONE DEGLI ATTI E L'USO DI ATTI FALSI COMPORTANO L'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000 E LA DECADENZA DAI BENEFICI OTTENUTI SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA

CHIEDE

di accedere alle agevolazioni tariffarie relative alla fornitura di acqua potabile erogata alla residenza del/della sottoscritto/a calcolate in percentuale sul consumo dell'anno 2017.

A tale scopo comunico di possedere:

CONTRATTO di tipo **SINGOLO** intestato a: _____

con il seguente indirizzo di fornitura _____

CONTRATTO di tipo **CONDOMINIALE** intestato a: _____



UNIONE COMUNALE DEL CHIANTI FIORENTINO

Barberino Val d'Elsa - Greve in Chianti - San Casciano Val di Pesa - Tavarnelle Val di Pesa

con il seguente indirizzo di fornitura _____

NUMERO DEL CONTRATTO con Publiacqua: _____

CODICE UTENTE di Publiacqua _____

DICHIARA

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. _____, in corso di validità, del nucleo familiare da cui risulta:

che il valore **ISEE (ordinario)** del proprio nucleo familiare calcolato ai sensi del DPCM 159/2013 e ss.mm.ii. non è superiore a **€ 13.000,00**;

che il valore **ISEE (ordinario)** del proprio nucleo familiare calcolato ai sensi del DPCM 159/2013 e ss.mm.ii. non è superiore a **€ 15.700,00** in quanto presente una delle seguenti condizioni:

- nucleo familiare numeroso composto da almeno 5 persone,
- nucleo familiare composto esclusivamente da ultrasessantacinquenni,
- nucleo familiare in presenza di persone con attestazioni di handicap o con invalidità uguale o superiore al 67%.

Note: In caso di ISEE pari a ZERO l'ammissibilità della domanda è possibile soltanto in presenza di autocertificazione circa la fonte di sostentamento da parte del soggetto interessato o di chi presta l'aiuto economico. (All. 1)

che il nucleo familiare, oltre al/alla sottoscritto/a, è composto da:

Progr.	Cognome e Nome	Grado di parentela
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		



UNIONE COMUNALE DEL CHIANTI FIORENTINO

Barberino Val d'Elsa – Greve in Chianti - San Casciano Val di Pesa – Tavarnelle Val di Pesa

**INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DATI PERSONALI
(Regolamento UE 2016/679 GDPR “Regolamento generale sulla protezione dei dati”)**

TITOLARE DEI DATI: titolare dei dati è l'Unione Comunale del Chianti Fiorentino.

Il Responsabile del procedimento è individuato nella persona della Sig.ra Lucia Frosini, Responsabile dell'Area Servizi alla Persona dell'Unione Comunale del Chianti Fiorentino.

Documenti da allegare alla domanda:

- Copia di un documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
- Copia del permesso di soggiorno, in corso di validità, per i cittadini di uno stato non aderente all'Unione Europea;
- Copia dell'ultima fattura di Publiacqua dell'utenza idrica domestica per l'anno 2017;
- Copia dell'ultima ricevuta di pagamento dell'utenza idrica domestica per l'anno 2017;
- 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 il documento valido d'identità del dichiarante, attestante la regolarità dei pagamenti e la spesa sostenuta per l'anno 2017 (solo in caso di utenze condominiali) (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%).
- Copia contratto di locazione regolarmente registrato (eventuale)

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 previste dall'art. 76 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. 75 del D.P.R. 445/2000.

Data _____

Firma _____

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



UNIONE COMUNALE DEL CHIANTI FIORENTINO

Barberino Val d'Elsa – Greve in Chianti – San Casciano Val di Pesa – Tavarnelle Val di Pesa

AUTORIZZA, con l'apposizione della firma in calce alla presente domanda, l'Unione Comunale del Chianti Fiorentino, con sede legale in Via Cassia, 49 – Barberino Val d'Elsa, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, all'utilizzo dei dati forniti ai fini della presente richiesta; i dati da lei spontaneamente forniti verranno trattati nei limiti della normativa sulla privacy e sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la riservatezza e i suoi diritti. L'utilizzo dei dati richiesti ha come finalità quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente bando e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio.

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 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



UNIONE COMUNALE DEL CHIANTI FIORENTINO

Barberino Val d'Elsa - Greve in Chianti - San Casciano Val di Pesa - Tavarnelle Val di Pesa

Il presente modulo dovrà essere riconsegnato, debitamente compilato e sottoscritto ai sensi di legge, entro il giorno 31 luglio 2018 all'Ufficio Protocollo del Comune di residenza.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
DA UTILIZZARSI SOLO PER I SOGGETTI CHE DICHIARANO ISEE"0" (Al. 1)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____
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.

Data, _____

IL DICHIARANTE

RISERVATO ALL'UFFICIO

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

L'INCARICATO

Data _____ (Firma, timbro personale, timbro dell'Ufficio)

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



UNIONE COMUNALE DEL CHIANTI FIORENTINO

Barberino Val d'Elsa - Greve in Chianti - San Casciano Val di Pesa - Tavarnelle Val di Pesa

Il presente modulo dovrà essere riconsegnato, debitamente compilato e sottoscritto ai sensi di legge, entro il giorno 31 luglio 2018 all'Ufficio Protocollo del Comune di residenza.

DICHIARAZIONE PER UTENZE CONDOMINIALI (All. 2)

In relazione all'istanza presentata dal Sig. _____,
il sottoscritto _____

Tel. _____ Cell. _____ e.mail _____

in qualità di:

Amministratore del Condominio posto in _____

Via _____

Altro _____

in relazione all'art. 4 comma 4 del Bando per l'assegnazione di agevolazioni tariffarie a carattere sociale del servizio idrico per l'anno 2016, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che il condomino è in regola con i pagamenti per i consumi idrici relativi all'anno 2017;
- che l'entità del consumo idrico riferito al nucleo richiedente l'agevolazione è pari a mc. _____ corrispondente all'importo di € _____
- di impegnarsi affinché il beneficio tariffario che verrà riconosciuto al Sig. _____ venga portato in detrazione dall'importo dovuto dall'interessato per i consumi idrici.

Nel caso in cui nell'utenza condominiale siano presenti più nuclei familiari aventi diritto alle agevolazioni in oggetto, il sottoscritto si impegna a suddividere il beneficio tariffario in altrettante quote unitarie da portare in detrazione dall'importo dovuto per i consumi idrici ad ognuno dei nuclei familiari interessati, secondo i diritti propri di ogni utente beneficiario.

- Allega copia di un documento valido d'identità del dichiarante.

Data _____

Firma _____

(Firma per esteso del dichiarante con Timbro)