

# MODULO PER LA RICHIESTA BANDO PUBBLICO PER BONUS IDRICO INTEGRATIVO ANNO 2023

Allegato B1 alla determinazione del Responsabile dei Servizi alla Persona n. 92 del 21/04/2023

# Da presentare improrogabilmente entro il 26/05/2023

	Unione Comunale del Chianti Fiorentino al Comune di
	Area Servizi alla persona
Io sottoscritto/a (cognome)	(nome)
Nato/a il/ a	(Prov)
Cittadinanza	
	CAP (Prov)
Via/Piazza	n
Codice fiscale:///	/ <u>/ / / / / / / / / / / / / / / / / / /</u>
	nzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la base della dichiarazione non veritiera  CHIEDO
<ul> <li>di accedere al Bando per il Bont</li> <li>Determinazione del Responsabile n.</li> <li>comunico di essere (compilare la se</li> </ul>	us Sociale Idrico Integrativo per l'anno 2023 approvato con del ; zione riguardante il tipo di utenza):
☐ <u>UTENZA DIRETTA</u> (la fattur unità abitativa) <u>intestata</u> al S IMPORTANTE: <i>il richiedente</i>	
	un componente del
nucleo familiare e dell'ISEE del	l'intestatario del contratto di fornitura idrica.
	nero è scritto sulla bolletta e inizia con 20 o 25, a cui seguono e di 12 numeri):   _ _ _ _ _  (dato
ALLEGARE UNA COPIA DI	IINA FATTURA PURLIACOUA S n.a. DFL 2022



			D	ai bCi	1110	iavai	iiciic	Giv	CVC	III CI	illall		an	casc	ianic	vai	uii	CSG					
U	TEN	NZA	IND	IRF	тт	A CO	N LI	ETT	URI	IST	<b>A</b> (c	'è											
<ul> <li>□ UTENZA INDIRETTA CON LETTURISTA (c'è</li></ul>																							
	As	ssegr	no da	invi	are	all'ind	dirizz	zo o															;
	A	ccred	lito ir	ı c/c	sul	segue	ente I	BAl	N:														_
U' IM for	TEN IPO Thit Tina elgo Ac	NZA RTA ura id lirizz o la s cecrec aso in	IND  NTE  drica o ind eguer  lito d	il r con licate nte r el bo	cTT.  coductors  coductors	A SE	NZA  te dev e, opp tratto di ero a boll liente	LET  ve es,  oure  odif  gazi  etta  (il r	Sere fare fornione	URIS residente dell rita a	STA iden rte a i idr l'eve	(c'è te a lello ica entua	e stes	diris sso I dom imb	zzo [SE] inia orso mir	indi E di ele. o (ba	icate un arra	o ne sog, re u	el co getto na c	). ontra o res delle	opz que altri	nte zioni sto 10	
			-			e di 1			· ·—			_	_ _			_ _		dia	_	uest		l'un	ica
			_			in ca re di					rus(	ova	11 M	anca	auZ	a u(	tiia	uic	mar	azi(	ле		
	A	sseor	no da	invi	are	all'inc	dirizz	<b>'</b> O															
		·				segue																	_,
				1					1									L					

ALLEGARE IL MODULO B2 COMPILATO DALL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO (o altro soggetto incaricato) in cui attesta la regolarità dei pagamenti da parte del nucleo del richiedente e la spesa idrica sostenuta dal nucleo per l'anno 2022. In mancanza della compilazione dell'Allegato B2 si ha comunque diritto al rimborso, ma lo si potrà ricevere solo in bolletta, e il consumo verrà stimato dal gestore della fornitura.



# **DICHIARO**

	TITOLARE di pensione/reddito di cittadinanza; ere titolare di pensione/reddito di cittadinanza;
*	sesso dell'attestazione ISEE ordinario 2023 in corso di validità ( <b>che include tutti i nucleo anagrafico</b> , con la sola eccezione dei casi previsti dal DPCM 159/2013 e risulta:
<b>€ 18.321,55</b> ;	è composto da <b>5 o più persone</b> e il valore <b>ISEE (ordinario)</b> non è superiore a è composto da <b>5 o più persone</b> e il valore <b>ISEE (ordinario)</b> non è superiore a €
	di ISEE pari a "zero" la domanda è ammissibile SOLO se viene compilato e o B3 con cui si dichiara la fonte di sostentamento del soggetto interessato.
DOC	CUMENTI OBBLIGATORI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:
• Copia di u	ın documento di identità del richiedente in corso di validità;
• Copia del	permesso di soggiorno in corso di validità (solo per i cittadini extracomunitari);
con lettur	ina fattura Publiacqua Spa (per utenze dirette), o del Letturista (per utenze indirette ista), o modulo B1 compilato da chi gestisce la fattura condominiale (per utenze enza letturista) relativa ai consumi idrici dell'anno 2022;
• Solo in ca	so di ISEE pari a 0 (zero): "Allegato B3" compilato e firmato.
	ande prive degli allegati obbligatori, prive della firma e non compilate in ogni otranno essere accolte.
fine di accertare la di atti falsi, oltre al provvederà alla rev	a presente domanda, attesto di essere a conoscenza che possono essere eseguiti controlli al veridicità delle informazioni fornite. In caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DP.R n. 445/2000 l'Amministrazione Comunale voca del beneficio eventualmente concesso sulla base della presente dichiarazione, come del DPR n. 445/2000.
- Dichiaro inoltre de delle informative	li avere preso visione di quanto indicato nel bando pubblico Bonus idrico integrativo 2022 sulla privacy)
Data	Firma



### DICHIARAZIONE PER UTENZE INDIRETTE SENZA LETTURISTA

Allegato B2 alla determinazione del Responsabile dei Servizi alla Persona n. \_\_ del \_\_\_\_\_

(da compilare a cura dell'amministratore di condominio o altro soggetto incaricato)

10 S	0110SCT1110/a		a mai	1				in gualità
di —	ottoscritto/a /Cell Amministratore	(o altro	soggetto via/piazza	incaricato)	del	condominio po	osto nel	Comune di n
				DICHIARO	)			
	ne l'entità totale d corrispo					niedente nell'anno	o solare 2	2022 è pari a
	che il nucleo fai pagamenti per i		-			dente nel condon	nino, è in	regola con i
	regola con i pa di far scontare i di utenti morosi	gamenti pe n bolletta il ) - dichiara	r i consum l beneficio che il cod	i idrici relativi riconosciuto ice cliente de	vi all' al ric ll'ute	residente nel co anno 2022. In qua chiedente (modali nza condominiale r un totale di	iesto caso tà obbliga e (il nume	o - allo scopo atoria in caso ero che inizia
age boll	e - nel caso in cu volazioni in ogge etta - il sottoscritt ci ad ognuno dei i	tto, e nel ca to si impegi	aso in cui u na a portar	uno o più di o e in detrazion	questi le il b	abbiano richiest onus dall'importo	o il ricon o dovuto p	oscimento in per i consumi
- Al	llego copia di un	document	o valido d'	identità (sen	za cu	ii la dichiarazior	ne non è :	accettata)
Dat	a							
					F	TIRMA (con even	tuale tim	bro)



# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Allegato B3 alla determinazione del Responsabile dei Servizi alla Persona n. \_\_ del \_\_\_\_

(da compilare a cura dei soggetti che dichiar	ano ISEE pari a ZERO)
Io sottoscritto/a (cognome)	(nome)
Nato/a il/aa	(Prov)
Codice fiscale:///////////	
<b>DICHIARO</b> (ai sensi e per gli effetti dell'art. 47	DPR 445/00)
- che l'aiuto al mio sostentamento viene fornito da Sig/Sig.ra	
residente nel Comune di	(Prov)
in viann	Tel/Cell
che si trova nella seguente situazione economica (barrare una	_//// - d-11ii
è in possesso di attestazione ISEE in corso di validità ha un reddito mensile da lavoro dipendente/autonomo altro (specificare la fonte di reddito):  di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendac	o/pensione pari a €;
alle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. l'amministrazione comunale provvederà alla revoca dei bene della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 DPR	efici eventualmente concessi, sulla base
Data	
	FIRMA