



UNIONE COMUNALE DEL CHIANTI FIORENTINO

Barberino Tavarnelle – Greve in Chianti – San Casciano Val di Pesa

MODULO PER LA RICHIESTA BANDO PUBBLICO PER BONUS IDRICO INTEGRATIVO ANNO 2021

Da presentarsi improrogabilmente entro il **23/06/2021**

Unione Comunale del Chianti Fiorentino

Comune di _____

Area Servizi Sociali

Io 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: ___ / ___

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

CHIEDO

di accedere al Bando per il Bonus sociale idrico integrativo per l'anno 2021 approvato con Determinazione del Responsabile n 114 del 14/05/2021 (n. generale 552 stessa data)

A tale scopo comunico di avere:

[] **utenza diretta** (se la fattura arriva da Publiacqua S.p.a) intestata a _____; (la residenza anagrafica dell'intestatario della fattura deve coincidere con il richiedente o con altro componente del nucleo familiare presente nell'attestazione ISEE);

codice cliente (indicare il numero che inizia con 20 o 25, a cui seguono altri 10 numeri per un totale di 12 numeri): _____ (dato obbligatorio);

[] **utenza indiretta** (se la fattura arriva da una ditta incaricata o trattasi di utenza condominiale): **compilare obbligatoriamente il modulo allegato A**) alla presente domanda e indicare la modalità di erogazione dell'eventuale rimborso:

1. Assegno da inviare _____ (indirizzo spedizione);



UNIONE COMUNALE DEL CHIANTI FIORENTINO

Barberino Tavarnelle – Greve in Chianti – San Casciano Val di Pesa

2. Accredito in c/c sul seguente IBAN (dato obbligatorio):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

di essere in possesso dell'attestazione ISEE 2021 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 € **16.756,35** ;

[] che il valore **ISEE (ordinario)** del proprio nucleo familiare calcolato ai sensi del DPCM 159/2013 e ss.mm.ii. non è superiore a € **20.000,00** in quanto il mio nucleo familiare è composto da almeno 5 persone.

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, come da Allegato B) alla presente domanda.

Documenti obbligatori da allegare alla domanda:

- Copia di un documento di identità 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 di una fattura di Publiacqua S.p.a. dell'utenza idrica domestica per l'anno 2020;
- **Solo in caso di utenze aggregate/condominiali:** dichiarazione dell'Amministratore del Condominio o analogo figura con allegato il documento valido d'identità del dichiarante, attestante la regolarità dei pagamenti e la spesa sostenuta per l'anno 2020, come da Allegato A) alla presente domanda;
- **Solo in caso di ISEE pari a 0 (zero):** autocertificazione circa la fonte di sostentamento da parte del medesimo soggetto interessato o di chi presta l'aiuto economico, come da allegato B alla presente domanda.

Le domande prive degli allegati obbligatori, prive della sottoscrizione (firma) e non compilate in ogni sua parte non potranno essere accolte.

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.



UNIONE COMUNALE DEL CHIANTI FIORENTINO

Barberino Tavarnelle – Greve in Chianti – San Casciano Val di Pesa

Il richiedente dichiara inoltre di avere preso visione di quanto indicato nel bando pubblico Bonus idrico integrativo 2021 e delle informative sulla privacy.

Data _____

Firma _____



UNIONE COMUNALE DEL CHIANTI FIORENTINO

Barberino Tavarnelle – Greve in Chianti – San Casciano Val di Pesa

DICHIARAZIONE SOLO PER UTENZE CONDOMINIALI (All. A della domanda)

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

Tel. _____ Cell. _____ e.mail _____

in qualità di:

Amministratore del Condominio posto in _____ Via _____

Altro (a solo titolo esemplificativo: letturista) _____

DICHIARA

- che il Signor _____, facente parte del condomino posto in via _____ è in regola con i pagamenti per i consumi idrici relativi all'anno 2020;

- 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, in quanto l'utente non è moroso;

- di introitare il beneficio tariffario eventualmente assegnato al Sig. _____, in quanto si trova **in situazione di morosità per l'anno 2020**, sul seguente IBAN (dato obbligatorio):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

che verrà obbligatoriamente scontato in bolletta.

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)



UNIONE COMUNALE DEL CHIANTI FIORENTINO

Barberino Tavarnelle – Greve in Chianti – San Casciano Val di Pesa

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
DA UTILIZZARSI SOLO PER I SOGGETTI CHE DICHIARANO ISEE“0”
(All. B della domanda)**

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 aiutato da _____, residente in
_____ via _____ CF: _____

che si trova nella seguente situazione economica:

- è in possesso di attestazione ISEE 2021 in corso di validità;
 ha un reddito mensile da lavoro dipendente/autonomo/pensione pari a € _____
 altro (specificare la fonte di reddito): _____.

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
