Amministrazione destinataria

Comune di Arcidosso

Ufficio destinatario

Ufficio Segreteria Generale

Domanda di bonus sociale idrico integrativo

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

In riferimento al seguente bando

Numero di determinazione del bando | **Data determinazione**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

Per l'anno

di accedere al bonus sociale idrico integrativo calcolato in percentuale sul consumo dell'anno precedente a quello di riferimento

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☐ di essere residente nel comune di Arcidosso in via continuativa da almeno tre anni

☐ di essere in possesso del permesso o carta di soggiorno

Numero | **Rilasciato dalla seguente Questura** | **Data di rilascio** | **Data di scadenza**

☐ di essere l'intestatario dell'utenza idrica domestica con l'Acquedotto del Fiora S.p.a. relativa all'abitazione di residenza

Codice utente | **Codice di servizio**

☐ di non essere l'intestatario dell'utenza idrica domestica ma di far parte del nucleo familiare del richiedente

Codice utente | **Codice di servizio**

☐ che il costo dell'utenza idrica è ricompreso in una utenza condominiale

Codice utente | **Codice di servizio**

pertanto allega la dichiarazione rilasciata dall'amministratore di condominio o analoga figura relativa alla regolarità dei pagamenti

☐ di possedere un'attestazione ISE/ISEE in corso di validità, redatta e calcolata ai sensi del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 05/12/2013 n. 159 e ss.mm.ii riportante il seguente valore ISEE

Importo € | **Data di rilascio** | **Data di scadenza**

☐ di aver provveduto alla compilazione della DSU ai sensi del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 05/12/2013 n. 159 per la quale non è stata ancora rilasciata la relativa attestazione

Data compilazione | **Data di presentazione** | **Numero di protocollo**

☐ di aver preso visione del bando

☐ che la propria famiglia anagrafica, alla data di presentazione della presente domanda, risulta essere quella di cui alla dichiarazione sostitutiva unica da me sottoscritta ed all'attestazione ISEE allegata alla presente domanda

☐ di essere separato con sentenza di separazione omologata

Data

pertanto allega la copia della sentenza solo se il richiedente risulta ancora anagraficamente coniugato

☑ di essere consapevole che in mancanza dell'omologa di separazione, per il coniuge non legalmente separato, anche se non residente, la dichiarazione ISEE deve contenere i suoi anagrafici, reddituali e patrimoniali

☐ che all'interno della propria famiglia anagrafica, alla data di presentazione della presente domanda, risulta essere presente almeno un componente disabile

pertanto allega il verbale della commissione medica Asl per l'accertamento dell'invalidità civile

☐ che all'interno della propria famiglia anagrafica, alla data di presentazione della presente domanda, risulta essere presente almeno un componente ultrasettantenne

pertanto allega la dichiarazione sostitutiva unica sottoscritta e l'attestazione ISEE

☑ di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione per qualsiasi variazione della situazione sopra e l'eventuale cessazione del contratto di locazione e soprattutto le eventuali variazioni di indirizzo esonerando fin da ora l'Amministrazione Comunale di Arcidosso da ogni e qualsiasi responsabilità a riguardo

☐ che la mia attuale professione è la seguente

Professione | **Datore di lavoro** | **Data di inizio rapporto di lavoro**

☐ di percepire i redditi non soggetti ad IRPEF

Somma totale dei redditi (rendite INAIL, assegni di accompagnamento, etc...) €

☐ che il reddito complessivo del mio nucleo familiare nell'anno precedente a quello di riferimento è il seguente

Reddito complessivo €

☐ di non percepire alcun reddito ma di aver presentato domanda di assistenza ai servizi sociali competenti per territorio come risulta dalla seguente documentazione

Specificare

☐ di essere aiutato economicamente dal seguente soggetto

Cognome	**Nome**	**Codice fiscale**

In qualità di

pertanto allega la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà debitamente compilata e sottoscritta dalla persona che assiste il richiedente, unitamente a copia di un suo valido documento di identità

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ dichiarazione sostitutiva rilasciata dall'amministratore di condominio o analoga figura relativa alla regolarità dei pagamenti

☐ copia della sentenza di separazione

☐ copia del certificato di invalidità civile

☐ dichiarazione sostitutiva sottoscritta dalla persona che assiste il richiedente

☑ copia dell'attestazione ISEE

☐ copia della ricevuta di presentazione DSU o autocertificazione ISEE

☐ certificazione attestante l'assistenza da parte dei servizi sociali nei confronti del richiedente

☐ copia di una fattura dell'utenza idrica domestica dell'anno precedente a quello di riferimento

☐ copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)

☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Arcidosso		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**