

B) wf

Benvenuti nel sito del



Comune di  
Borgo San Lorenzo (/)



---

Sei in: [🏠 \(/\)](#) / [Servizi \(/servizi\)](/servizi) / [DOMANDA DI BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO FONDO 2023](#)

## DOMANDA DI BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO FONDO 2023

[Visualizza \(/servizi/domanda-di-bonus-sociale-idrico-integrativo-fondo-2023\)](/servizi/domanda-di-bonus-sociale-idrico-integrativo-fondo-2023)

[Modifica \(/node/16229/edit\)](/node/16229/edit)

[Webform \(/node/16229/webform\)](/node/16229/webform)

[Risultati \(/node/16229/webform-results\)](/node/16229/webform-results)



I campi indicati con il simbolo \* sono campi obbligatori.

**II/La sottoscritto/a (cognome e nome) \***

**Nato/a a \***

**Provincia \***

**Stato \***

**II \***

**Codice fiscale \***

**Residente a \***

**Via/Piazza \***

**N \***

**Telefono/Cellulare \***

**Indirizzo email \***

Di accedere, per l'anno 2023 (consumi anno 2022), all'agevolazione tariffaria del servizio idrico integrativo 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 dell'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

**che l'importo ISEE del proprio nucleo familiare è il seguente \***

Indicare i numeri separati da una virgola (es. € 9999,99)

**Che la di Dichiarazione Sostitutiva Unica sulla base della quale è stato calcolato l'ISEE è stata presentata dal/dalla Sig./ra \***

**In data \***

**Prot. N \***

**Relativa al nucleo familiare composto da n componenti \***

Indicare il numero

**Che nel nucleo familiare è presente una o più delle seguenti condizioni**

- Il proprio nucleo familiare è composto da 5 o più componenti
- Nel proprio nucleo familiare vi è almeno un componente con disabilità certificata, ai sensi della L. 104/92 o con invalidità uguale o superiore al 67%;
- Il proprio nucleo familiare è composto esclusivamente da ultrasessantenni
- Famiglia con almeno 4 figli a carico

Il valore ISEE non può eccedere € 10.500,00, ovvero € 12.500,00 in presenza nel nucleo familiare delle condizioni di cui al punto 3; in caso di famiglia con 4 figli a carico la soglia ISEE è fissata a € 20.000

**Allegare documentazione attestante le condizioni di invalidità o di handicap \***

Scegli il file Nessun file scelto

Carica

 Ulteriori informazioni

**Allegare attestazione ISEE in corso di validità \***

Scegli il file Nessun file scelto

Carica

 Ulteriori informazioni

Di essere beneficiario del Reddito di Cittadinanza o Pensione di Cittadinanza

**Utenti \***

- Utenti diretti (utenza domestica)
- Utenti indiretti (utenza condominiale)

Il soggetto intestatario dell'utenza deve corrispondere ad uno dei nominativi dei componenti del nucleo ISEE, e deve essere garantita la coincidenza:

a. della residenza anagrafica dell'intestatario del contratto di fornitura idrica con l'indirizzo di fornitura del medesimo contratto;

b. del nominativo e del codice fiscale dell'intestatario del contratto di fornitura con il nominativo di un componente del nucleo ISEE;

**Utenza domestica individuale intestata a \***

**Codice fiscale intestatario \***

**Indirizzo di fornitura \***

**Cod.utenza \***

**Cognome e nome del beneficiario \***

(Nel caso di Utenze Dirette (UD) il beneficiario può essere un componente del nucleo ISEE in condizioni di disagio economico, pur non essendo l'intestatario del contratto;)

**Codice fiscale del beneficiario \***

**LA SPESA COMPLESSIVA PER CONSUMO IDRICO PER L'ANNO 2022 È STATA PARI AD EURO\*(campo obbligatorio da compilare) \***

Indicare i numeri separati da una virgola (es. € 9999,99)

**Allegare copia dell'ultima fattura/bolletta di fornitura idrica \***

Scegli il file Nessun file scelto

Carica

ⓘ Ulteriori informazioni

**Allegare documento d'identità del dichiarante \***

Scegli il file Nessun file scelto

Carica

ⓘ Ulteriori informazioni

**Informativa privacy \***

- Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della informativa privacy <https://www.comune.borgo-san-lorenzo.fi.it/informativa-privacy> ([https://www.comune.borgo-san-lorenzo.fi.it/sites/www.comune.borgo-san-lorenzo.fi.it/files/2023\\_03\\_10\\_informativa\\_sul\\_trattamento\\_dei\\_dati\\_personali.odt](https://www.comune.borgo-san-lorenzo.fi.it/sites/www.comune.borgo-san-lorenzo.fi.it/files/2023_03_10_informativa_sul_trattamento_dei_dati_personali.odt))

**Consenso dati personali \***

- Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE n. 2016/679

Invia

• Comune di Borgo San Lorenzo Piazza Dante, 2 - tel. 055-849661, fax 055-8456782 - partita iva 01017000488 - Credits

IBAN ([http://www.comune.borgo-san-lorenzo.fi.it/opencms/opencms/Menu\\_Utility/IBAN/index.html](http://www.comune.borgo-san-lorenzo.fi.it/opencms/opencms/Menu_Utility/IBAN/index.html)) - e-mail: [urp@comune.borgo-san-lorenzo.fi.it](mailto:urp@comune.borgo-san-lorenzo.fi.it) - PEC: [comune.borgo-san-lorenzo@postacert.toscana.it](mailto:comune.borgo-san-lorenzo@postacert.toscana.it)