

**N.B. TERMINE ULTIMO E INDEROGABILE PRESENTAZIONE DOMANDA ENTRO E NON OLTRE**

**15 LUGLIO 2020**

AL COMUNE DI BORGO SAN LORENZO

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a Borgo San Lorenzo Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. n. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

intestatario dell'utenza idrica codice \_\_\_\_\_

componente del nucleo ISEE;

**CHIEDE**

le agevolazioni tariffarie del servizio idrico BONUS IDRICO INTEGRATIVO anno 2020 ai sensi del bando approvato con determinazione n. 377 del 11/06/2020 dal Dirigente Servizio 3 "Servizi alla persona" e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

**DICHIARA**

*barrare le caselle che interessano e scrivere in stampatello con scrittura chiara*

**A. Che l'indicatore ISEE del proprio nucleo familiare è il seguente** \_\_\_\_\_

**B. Che (in caso di ISEE superiore ad € 10.500,00 ed inferiore ad € 12.500,00)<sup>1)</sup>**

- 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;
- il proprio nucleo familiare è composto esclusivamente da ultrasessantenni.

**C. Che (in caso di ISEE superiore ad € 12.500,00 ed inferiore ad € 20.000,00)**

- nel proprio nucleo familiare vi sono più di tre figli a carico

**D. che la propria spesa complessiva relativa al consumo idrico anno 2019 è pari ad €**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TUTELA DELLA PRIVACY – Trattamento dati Il sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla normativa vigente in materia di privacy Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene sottoscritta la presente richiesta nonché per fini istituzionali dell'Ente. Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole che in mancanza di autorizzazione al trattamento dati la prestazione non potrà essere attivata e che l'Ente potrà attivare i controlli di legge circa la veridicità di quanto dichiarato.

Autorizza [...]

Non autorizza [...]

li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

(1) Barrare la casella che interessa.

**Il dichiarante deve allegare:**

- Copia Attestazione ISEE;
- Copia di un documento di identità
- Copia dell'ultima bolletta pagata

**DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE IN CASO DI UTENZA RAGGRUPPATA (CONDOMINIALE)**

In relazione all'istanza sul retro presentata da parte del Sig. \_\_\_\_\_,

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, telefono n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nella sua qualità di **(1)**

**Amministratore**

**Delegato**

**Legale rappresentante della ditta** \_\_\_\_\_, esattore dei consumi idrici interni dell'utenza cod. \_\_\_\_\_, intestata a \_\_\_\_\_, situato in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, nel Comune di \_\_\_\_\_.

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità, di impegnarsi affinché il beneficio tariffario, che verrà riconosciuto all'utente Sig. \_\_\_\_\_ retrogeneralizzato, e che risulterà specificatamente esposto nelle bollette condominiali emesse da Publiacqua venga portato in detrazione dall'importo dovuto dall'interessato per i consumi idrici.

Nel caso in cui nell'utenza idrica condominiale siano presenti più nuclei familiari aventi diritto alle agevolazioni in argomento, il sottoscritto si impegna a suddividere il beneficio tariffario in altrettante quote unitarie da portare in detrazione dall'importo dovuto per i consumi idrici, da ognuno dei nuclei familiari interessati.

TUTELA DELLA PRIVACY – Trattamento dati Il sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla normativa vigente in materia di privacy Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene sottoscritta la presente richiesta nonché per fini istituzionali dell'Ente. Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole che in mancanza di autorizzazione al trattamento dati la prestazione non potrà essere attivata e che l'Ente potrà attivare i controlli di legge circa la veridicità di quanto dichiarato.

Autorizza [...]

Non autorizza [...]

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**(1)** Barrare la casella che interessa.

**Il dichiarante deve allegare:**

- **Copia Attestazione ISEE;**
- **Copia di un documento di identità**
- **Copia dell'ultima bolletta pagata**