



**Comune di Massa e Cozzile**  
**(Provincia di Pistoia)**  
**Al Comune di Massa e Cozzile**

**OGGETTO: Richiesta BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO anno 2021  
sulla spesa idrica sostenuta nell'anno 2020.**

Il/lasottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Provincia ( )  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in Massa  
e Cozzile (PT) 51010 Indirizzo \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ eventuale e-mail \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

CHIEDE

l'erogazione del BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO l'anno 2021 (relativo alla spesa idrica sostenuta nell'anno 2020)

e

DICHIARA

- Identificativo ISEE (in corso di validità) \_\_\_\_\_  
Data di rilascio \_\_\_\_\_ ; Data di scadenza \_\_\_\_\_ ;
- Che il proprio indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), calcolato dall'INPS e' di EURO \_\_\_\_\_ e che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone;
- Che nel nucleo ISEE sono presenti 4 o più figli a carico: si  no
- Di partecipare al Bonus Idrico Nazionale (S.G.A.T.E.): si  no
- Di essere titolare di Reddito o pensione di cittadinanza: si  no

### **UTENZE DIRETTE**

- Che il contratto di utenza domestica per i servizi idrici integrati dell'abitazione di residenza corrisponde al codice utente \_\_\_\_\_ ed è intestato al/alla sottoscritto/a;

### OPPURE

#### IN CASO DI INTESTATARIO DIVERSO DAL RICHIEDENTE

- è intestato al/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
facente parte del medesimo nucleo ISEE.

### **UTENZE INDIRETTE E CONDOMINIALI**

- Che trattasi di utenza intestata al Condominio (specificare il nome) \_\_\_\_\_ che ha il seguente codice di utenza idrica \_\_\_\_\_ e la cui quota di propria competenza per l'anno 2020 è stata di € \_\_\_\_\_ (come evidenziato dalla dichiarazione dell'amministrazione integrata dalla suddivisione di spettanza condominiale);
- Che l'amministratore responsabile è il Sig. \_\_\_\_\_
- Modalità di erogazione prescelta **(da indicare solo esclusivamente nell'ipotesi di utenze indirette):**
  - **Assegno;**
  - **IBAN** \_\_\_\_\_
  - **Decurtazione dalla bolletta condominiale/aggregata** (modalità di pagamento obbligatoria in caso di utente moroso nei riguardi del condominio).

### DICHIARA INOLTRE

(Barrare le caselle interessate) ai fini della formulazione della graduatoria:

- presenza nel nucleo familiare del richiedente di portatori di handicap permanente riconosciuto (come definiti dalla Legge 104/92) o di invalidità superiore al 66% di riduzione della capacità lavorativa;

- nucleo mono-genitoriale con minori a carico (nel caso di coniugi non legalmente separati ancorchè non conviventi, il punteggio non sarà attribuito);
  - presenza nel nucleo di due o più minori a carico;
  - abitazione con unico occupante ultra sessantacinquenne;
  - presenza nel nucleo familiare del richiedente di uno o più componenti ultra sessantacinquenni;
- Di essere informato che saranno eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità della situazione familiare dichiarata attraverso confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle finanze e verifica delle informazioni fornite presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari , anche da parte della Guardia di Finanza.
  - Di essere informato ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati) che i dati personali forniti dal sottoscritto, con il presente modello di domanda, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.
  - Di aver presentato:
    - Documento di riconoscimento;
    - Attestazione ISEE in corso di validità;
    - Certificato attestante l'eventuale invalidità;
    - Copia ricevute indicante il codice utenza;
    - dichiarazione amministratore integrata dalla suddivisione di spettanza condominiale;
    - altri documenti

Massa e Cozzile , lì \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_