



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

**OGGETTO: Richiesta BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO anno 2020
sulla spesa idrica sostenuta nell'anno 2019.**

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 2020 (relativo alla spesa idrica sostenuta nell'anno 2019)

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 2019 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** _____
 - **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;
 - eventuale suddivisione di spettanza condominiale;
 - altri documenti

Massa e Cozzile , lì _____

FIRMA
