



Comune di Massa e Cozzile
(Provincia di Pistoia)

Al Comune di Massa e Cozzile

Domanda **BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO 2024** sulla spesa idrica sostenuta nell'anno 2023. (da presentare **entro le ore 12.00 del 11 maggio 2024**)

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 per l'anno 2024 (relativo alla spesa idrica sostenuta nell'anno 2023)

e

D I C H I A R A

- Identificativo ISEE
INPS – ISEE – 2024 _____
- Data di rilascio _____ ; Data di scadenza _____ ;
- Che il proprio indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), calcolato dall'INPS e' di EURO _____
- 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 ▪

(segue)

UTENZE DIRETTE

- Di essere titolare di utenza DOMESTICA RESIDENTE INDIVIDUALE idrica presso il proprio il proprio indirizzo di residenza con il seguente **codice utente**:

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 del Condominio) _____
- **codice di utenza** idrica del condominio _____
- quota di propria competenza per l'anno 2023 è stata di € _____ (come evidenziato dalla **dichiarazione dell'amministrazione integrata dalla suddivisione di spettanza condominiale ed allegata alla presente domanda**);
- Che l'amministratore responsabile è il Sig. _____

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 ancorché 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.

Allegati :

- Documento di riconoscimento;
- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Certificato attestante l'eventuale invalidità;
- Copia fatture indicante il codice utenza;
- dichiarazione dell'amministratore integrata dalla suddivisione di spettanza condominiale (ove occorre);

Massa e Cozzile

Firma

DOMANDA BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO 2024

ATTESTAZIONE PER UTENZE CONDOMINIALI

(Da compilare da parte dell'amministratore di condominio)

Al Comune di Massa e Cozzile

Visto il Bando per il Bonus Integrativo 2024, in relazione alla domanda presentata da

Nome _____ Cognome _____

CF _____

Residente in Massa e Cozzile via _____ n. _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome _____ Cognome _____

CF _____

nella sua qualità di:

- Amministratore del Condominio _____ CF _____

(oppure)

- Persona delegata alla ripartizione dei consumi: _____

ATTESTA

- Che il codice utenza aggregata/condominiale presso l'indirizzo di residenza del richiedente è il seguente: _____
- Che la spesa per consumo idrico presso il suddetto indirizzo di residenza, sostenuta dal richiedente nell'anno 2023 è pari ad euro _____

CHIEDE

L'erogazione del bonus con la seguente modalità

- In caso di utenze non morose

- o • **Assegno;**

- o • **IBAN** _____

- **In caso di morosità decurtazione dalla bolletta condominiale/aggregata.**

Massa e Cozzile

Firma

- Allegare documento di identità del sottoscrittore