Comune di Massa e Cozzile

(Provincia di Pistoia)

Al Comune di Massa e Cozzile

Domanda **BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO 2025** sulla spesa idrica sostenuta nell'anno 2024 (da presentare **entro le ore 12.00 del 19 maggio 2025)**

Il/la sottoscritto/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 2025 (relativo alla spesa idrica sostenuta nell'anno 2024)

e

D I C H I A R A

- Identificativo ISEE
  INPS – ISEE – 2025 _____;
- Data di rilascio_____; Data di scadenza_____;
- Che il proprio indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), calcolato dall'INPS è 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 ▪

(segue)

UTENZE DIRETTE

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

  _____

OPPURE

IN CASO DI INTESTATATARIO 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 2024 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 monogenitoriale 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:

O Documento di riconoscimento;

O Attestazione ISEE in corso di validità;

O Certificato attestante l'eventuale invalidità;

O Copia fatture indicante il codice utenza;

O dichiarazione dell'amministratore integrata dalla suddivisione di spettanza condominiale (ove accorre);

Massa e Cozzile Firma

_____ _____

DOMANDA BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO 2025

***

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 2025, 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 2024 è pari ad euro _____

CHIEDE

L'erogazione del bonus con la seguente modalità

- In caso di utenze non morose
  - **Assegno;**
  - **IBAN_____**
- **In caso di morosità decurtazione dalla bolletta condominiale/aggregata**.

Massa e Cozzile _____ Firma _____

- Allegare documento di identità del sottoscrittore