

RICHIESTA BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO – ANNO 2022 – UTENZE INDIRECTE

Io _____ sottoscritto _____ nato
a _____ il _____ residente a Uzzano in
via _____ n. _____
C.F. _____ tel. _____
Residente nel condominio **avente utenza idrica**
Codice _____

Visti i criteri approvati con deliberazione della Giunta Comunale di Uzzano n. 33 del 11.05.2022, ed il successivo bando per l'ottenimento di agevolazioni economiche sulla tariffa del servizio idrico in scadenza il.....;
Visti gli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

- CHE il proprio nucleo familiare è composto da n° _____ persone come risultante dal proprio ISEE in corso di validità;

- CHE il proprio I.S.E.E. (valore ISEE € _____) in corso di validità rientra nella seguente fascia:

- 1^ fascia: ISEE fino a € 12.000,00

- 2^ fascia: ISEE fino a € 20.000,00 solo ed esclusivamente per i nuclei familiari con almeno 4 figli a carico

- CHE il numero di protocollo dell'attestazione ISEE è il seguente: INPS-ISEE-2022

di aver compiuto 65 anni alla data di scadenza del presente bando ed essere unico componente nel nucleo familiare

che nel nucleo familiare, è presente persona disabile – handicap grave – art. 3 C.3 della Legge 5 Febbraio 1992, n. 104 (Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate) - NOMINATIVO: _____

di essere stato ammesso al Bonus Nazionale, essere titolare di Reddito/Pensione di Cittadinanza RdC/Pdc (specificare): _____

1. RdC prot INPS n. _____ COD. Identifictivo _____
_Data _____ .

2. PdC prot INPS n. _____ COD. Identifictivo _____

CODICE IBAN _____

Data _____

Avendo quindi i requisiti previsti nel Bando chiede che gli venga riconosciuta l'agevolazione per l'anno 2022. Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, D. Lgs. n. 101/2018 e Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali si informa che il conferimento dei dati sopra riportati è previsto dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, e verranno utilizzati esclusivamente in tale ambito (Vedi informativa).

Si allega:

- copia di una fattura recente emessa da Acque Spa relativa all'utenza di cui è richiesta l'agevolazione;
- copia Attestazione ISEE;
- copia di certificazione di disabilità – handicap grave – art. 3 C. 3 L. 104/92
- copia di un documento di identità del richiedente, in corso di validità
- copia di un documento di identità dell'amministratore di condominio, in corso di validità.
- dichiarazione a firma dell'amministratore di seguito riportata.

Data

FIRMA DELL'INTERESSATO

DICHIARAZIONE A FIRMA DELL'AMMINISTRATORE

Il sottoscritto _____ nella propria qualità di Amministratore (P.IVA _____), vista la domanda che presenterà contestualmente alla presente dichiarazione, il Sig. _____ residente nel condomino posto in via _____ n° _____ in località _____ il cui n° di Utenza idrica INDIRETTA (condominiale) è il seguente: _____

DICHIARA

Che la quota parte della spesa idrica del richiedente, relativa all'anno solare 2021, al lordo degli eventuali contributi assegnati in tale anno, relativa al soggetto di cui sopra, è pari ad € _____ ;

Di impegnarsi a riconoscere il beneficio tariffario all'utente Sig. _____ retro generalizzato quando risulterà nelle bollette condominiali emesse, applicando la detrazione sull'importo dovuto dall'interessato per i consumi idrici fino ad esaurimento del bonus ottenuto.

Nel caso in cui nell'utenza indiretta siano presenti più nuclei aventi diritto alle agevolazioni in argomento, il sottoscritto si impegna a riconoscere il beneficio tariffario nelle quote unitarie riconosciute ad ogni singolo nucleo familiare, secondo i diritti propri di ogni utente beneficiario.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui del D.Lgs. n. 196/2003, D. Lgs. n. 101/2018 e Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA

FIRMA DELL'AMMINISTRATORE
