

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEL FONDO AGEVOLAZIONI SOCIALI OP SOCIAL 2025
ISTITUITO DAL CONSIGLIO DI BACINO ATO BACCHIGLIONE

Il/la sottoscritto/a _____, sesso _____
(cognome e nome del soggetto di riferimento; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita) (M/F)
nato/a a _____ (____), il ____/____/____
(Comune o Stato estero di nascita) (sigla) (data di nascita)
residente nel Comune di _____ (____) (____)
(Comune di residenza) (CAP) (sigla)
indirizzo _____, n. _____
codice fiscale telefono ____/____
cittadinanza _____ e-mail _____

CHIEDE

la concessione del seguente beneficio:
☒ Fondo Op Social 2025 istituito dal Consiglio di Bacino Ato Bacchiglione

☐ in qualità di beneficiario/a

oppure

se il richiedente non è il/la beneficiario/a, ai sensi dell'art. 5 D.P.R. 445/2000, in qualità di:
☐ tutore/curatore del beneficiario/a se questi è interdetto/inabilitato ovvero amministratore di sostegno o
procuratore, purché gli sia stato conferito il relativo potere
per il/la Sig./ra _____, sesso _____
(cognome e nome del/la beneficiario/a; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita) (M/F)
nato/a a _____ (____), il ____/____/____
(Comune o Stato estero di nascita) (sigla) (data di nascita)
residente nel Comune di _____ (____) (____)
(Comune di residenza) (CAP) (sigla)
indirizzo _____, n. _____
Codice fiscale telefono ____/____
cittadinanza _____ e-mail _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

- ☒ di essere residente nel Comune di Boara Pisani al momento di presentazione della domanda almeno dal 1° gennaio dell'anno 2024 per le agevolazioni sulle bollette in riferimento alle quote del Fondo anno 2025;
- ☒ che non è stata presentata medesima domanda dal sottoscritto o da altri componenti del nucleo familiare;
- ☒ che il beneficiario dell'eventuale contributo, nel caso di cittadinanza non comunitaria, è in possesso di un titolo di soggiorno valido ed efficace o ricevuta di richiesta;
- ☒ di risultare allacciati con un'utenza a Acquevenete S.p.A e di essere:
 - ☐ utente diretto (intestatario dell'utenza)
 - ☐ utente indiretto (utilizzatore nell'abitazione di residenza di una fornitura per il servizio di acquedotto intestata ad una utenza condominiale);
- ☐ di possedere un ISEE ORDINARIO o CORRENTE 2026 in corso di validità con valore ISEE, non superiore a 15.000, pari a _____. La presenza nelle attestazioni ISEE di omissioni o difformità e/o nelle quali il

Allegato B

nucleo familiare dichiarato non corrisponda a quello anagrafico, salvo i casi particolari previsti dal DPCM 159/2013, costituisce motivo ostativo dell'accoglimento della domanda;

- ☐ di far parte di un nucleo familiare con almeno 4 figli a carico (famiglia numerosa) e di possedere un ISEE ORDINARIO o CORRENTE 2026 in corso di validità con valore ISEE, non superiore a 20.000, pari a _____. La presenza nelle attestazioni ISEE di omissioni o difformità e/o nelle quali il nucleo familiare dichiarato non corrisponda a quello anagrafico, salvo i casi particolari previsti dal DPCM 159/2013, costituisce motivo ostativo dell'accoglimento della domanda;
- ☒ che l'agevolazione richiesta riguarda unicamente le utenze domestiche relative alla prima casa di abitazione;
- ☒ che alla data di presentazione della domanda il numero di componenti il nucleo familiare (deve coincidere col nucleo anagrafico e dell'ISEE, salvo nei casi previsti dalla legge) è pari a _____;
- ☐ di essere in possesso di *(solo per i cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea compilare il punto appropriato)*:
- Permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo;
 - Permesso di soggiorno;
 - Carta Blu UE
- n. _____ rilasciato il ____/____/_____ dalla questura di _____.
- (solo per i punti b) e c))* con scadenza ____/____/_____ e di aver presentato richiesta di rinnovo, corredata dalla documentazione prescritta, con raccomandata del ____/____/_____

Il/la sottoscritto/a inoltre

P R E N D E A T T O

- ☒ che le persone beneficiarie otterranno una riduzione della spesa nelle seguenti modalità:
- per gli utenti diretti la riduzione assegnata verrà applicata dal Gestore direttamente in bolletta;
 - per gli utenti indiretti (fornitura condominiale) il Gestore erogherà l'importo assegnato in un'unica soluzione secondo le modalità da Lui individuate;
- ☒ che il Comune di Boara Pisani a propria discrezione, potrà richiedere la documentazione di cui alle dichiarazioni sopra citate oppure far controllare le dichiarazioni tramite l'Agenzia delle Entrate laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, procedendo alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente;
- ☒ che il Comune di Boara Pisani escluderà tutte le domande prive di firma o che contengano documenti allegati (documento d'identità e/o permesso di soggiorno) illeggibili o incompleti. A tal fine si dichiara di aver verificato che il documento proposto sia completo di firma e di allegati leggibili e completi;

A U T O R I Z Z A

- ☒ il Comune di Boara Pisani al trattamento dei propri dati personali esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad esso connesso, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, come descritto nella sezione "Informativa sul trattamento dei dati personali".

A L L E G A

- ☐ ISEE ORDINARIO o CORRENTE 2026 in corso di validità;
- ☐ fotocopia del documento di identità personale in corso di validità del beneficiario il contribuente;
- ☐ fotocopia del documento di identità personale in corso di validità del richiedente il contributo (se richiedente diverso dal beneficiario);
- ☐ *(solo per i cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea)* fotocopia del permesso di soggiorno del beneficiario (o, se scaduto anche fotocopia della documentazione comprovante l'avvenuta richiesta di rinnovo);
- ☐ copia di una bolletta recente pervenuta del servizio idrico integrato attestante l'allacciamento a Acquevenete S.p.A, oppure documentazione riportante il codice utenza *(solo nel caso non siano ancora pervenute bollette in quanto attivazioni recenti)*, PENA L'ESCLUSIONE;
- ☐ informativa al trattamento dei dati personali firmata.

(data sottoscrizione)

(firma del richiedente)