

**DOMANDA PER LA RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA A CARATTERE SOCIALE DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO**

**ANNO 2018**

Scadenza presentazione delle richieste:

ore 13.00 del 21 giugno 2018

Al Comune di Castelnuovo di Val di Cecina

Settore Affari Generali

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ residente in CASTELNUOVO VAL DI CECINA  
(Frazione: \_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n°  
\_\_\_\_\_

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'agevolazione tariffaria per il Servizio Idrico Integrato concessa dall'Autorità Idrica Toscana **sui consumi idrici anno 2018**, di cui al "Regolamento per l'attuazione di agevolazioni tariffarie a carattere sociale-Conferenza Territoriale n. 5"

consapevole, secondo quanto prescritto dagli artt.75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, della responsabilità penale e della revoca dei benefici eventualmente concessi cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ed informato che saranno effettuati idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di seguito rese dal sottoscritto, ai sensi degli artt 46 e 47 del DPR n. 445/2000

**DICHIARA**

**(barrare la casella corrispondente)**

**RESIDENZA E ISEE**

Di essere residente nel Comune di Castelnuovo di Val di Cecina

- Che il proprio nucleo familiare (come risulta dalla banca dati anagrafica) è così composto:

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	PARENTELA
		INTESTATARIO

- Che il valore ISEE, rilasciato nel 2018 ed in corso di validità, del proprio nucleo familiare è di €

\_\_\_\_\_

*ovvero*

- di essere in possesso di ricevuta rilasciata dal CAF che certifica la richiesta di attestazione del nuovo ISEE protocollo n. \_\_\_\_\_

**EVENTUALI ALTRE INFORMAZIONI**

- nucleo familiare con almeno 4 figli a carico e indicatore ISEE non superiore a 20.000 euro
- titolari di Carta Acquisti o di REI

**UTENZA DOMESTICA RESIDENTE**

**CHE L'UTENZA IDRICA DOMESTICA RELATIVA ALL'ABITAZIONE DI RESIDENZA,**

**NUMERO CLIENTE \_\_\_\_\_<sup>1</sup>**

**INDIRIZZO DI FORNITURA DEL CONTRATTO:** \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Si può verificare il numero cliente sull'intestazione di ogni singola bolletta.

1	<input type="checkbox"/> è intestata a _____ il quale fa parte del nucleo familiare residente indicato  <b>ovvero</b> <input type="checkbox"/> è ricompreso in una utenza condominiale/aggregata, di cui si attesta la coincidenza tra la residenza anagrafica di un componente il nucleo ISEE e l'indirizzo della fornitura condominiale
2	<input type="checkbox"/> Che il costo per l'anno 2017 dall'utenza idrica domestica è stato pari a €_____.  <b>ovvero</b> <input type="checkbox"/> Che il costo per l'anno 2017 dall'utenza idrica domestica condominiale/aggregata, per la quota di propria competenza è stato pari a €_____ come da dichiarazione dell'Amministratore allegata.

**PER UTENZE DI NUOVA COSTITUZIONE**

- utenza attivata nell'anno di competenza oppure attiva da meno di 6 mesi
- utenza attiva da oltre 6 mesi dell'anno solare precedente

**ALLEGATI**

DOCUMENTI DA ALLEGARE	SPAZIO RISERVATO VERIFICHE UFFICIO
1) <b>Attestazione ISEE</b> con relativa Dichiarazione sostitutiva unica o ricevuta rilasciata dal CAF che certifica l'avvenuta richiesta di attestazione del nuovo ISEE;	
2) Fotocopia fronte/retro del <b>documento d'identità</b> e per i cittadini extra-comunitari anche fotocopia fronte/retro del permesso di soggiorno;	
3) Fotocopia dei <b>bollettini pagati</b> relativi al consumo idrico anno 2017 oppure estratto dei pagamenti per il consumo 2017 richiesto al Soggetto Gestore;	
4) <b>(solo se l'utenza è condominiale) Dichiarazione rilasciata dall'Amministratore</b> di condominio o analoga figura e copia del documento di identità dello stesso da cui si evinca l'importo dei consumi a carico del richiedente nell'anno 2017 e la regolarità circa l'avvenuto pagamento di tale somma;	

---

## DICHIARAZIONI FINALI

---

Il richiedente dichiara altresì di avere preso visione del Bando, di essere consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previsti in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione od uso di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Il richiedente è altresì consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici ottenuti e i dati raccolti potranno essere inviati alla Guardia di Finanza e alle altre autorità competenti per controlli e sanzioni.

Il richiedente è a conoscenza che qualsiasi variazione della situazione sopra dichiarata comporta l'obbligo della segnalazione e, a tal fine, si impegna a darne tempestiva comunicazione all'Ufficio Comunale, ove si presenti la necessità.

Il richiedente è altresì a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale sottoporrà le dichiarazioni presentate a controlli e verifiche.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_