

COMUNE DI _____

DOMANDA PER LA RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA PER IL SERVIZIO IDRICO – BONUS IDRICO INTEGRATIVO COMUNALE 2020

Al Comune di _____

Domanda da compilare e far pervenire inderogabilmente

entro il giorno ____ / ____ / 2020

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritt _____ nato/a il _____ a _____

prov. _____ Stato _____ residente in _____

Via/Piazza/Loc. _____ n. _____ Tel. _____

Cell. _____ Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

e-mail _____

CHIEDE

- di usufruire dell'agevolazione tariffaria per il Servizio Idrico Integrato concessa in applicazione del bando pubblicato dal Comune di _____, in esecuzione della deliberazione dell'Assemblea SdS Fiorentina Nord – Ovest n. ____ del _____, attuativo del Regolamento approvato dall'Autorità Idrica Toscana approvato con propria deliberazione n. 12 del 27.04.2018 (Regolamento regionale AIT per l'attuazione del Bonus Sociale Idrico Integrativo);

DICHIARA

di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità, riferita al proprio nucleo familiare, pari ad Euro _____;

di aver fatto domanda per il bonus idrico nazionale;

di essere beneficiario (io o altro elemento del mio nucleo familiare Isee) di Reddito di Cittadinanza;

di essere beneficiario (io o altro elemento del mio nucleo familiare Isee) della Pensione di Cittadinanza;

Dichiara inoltre che l'utenza idrico domestica è intestata a (barrare solo una delle due possibilità):

<input type="checkbox"/>	il sottoscritto (<u>utenza diretta</u>) o membro del proprio nucleo Isee Nominativo _____ Codice utenza Publiacqua (allegare copia fattura)
--------------------------	---

ALLEGA

- 1) fotocopia del proprio documento d'identità;
- 2) attestazione ISEE 2020;
- 3) copia di una fattura del servizio idrico anno 2019;
- 4) solo per utenze indirette: attestazione dell'amministratore di condominio indicante la spesa idrica annua 2019 a carico del richiedente, oltre a copia di documento di identità dell'amministratore.

Informativa privacy ai sensi dell'art. 12 e ss. Regolamento UE 679/2016

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti tenuti alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.....fi.it accedendo alla sezione privacy.

Il Titolare del Trattamento Dati è il Comune di _____.

Data _____ Firma _____