

ALL. 3)

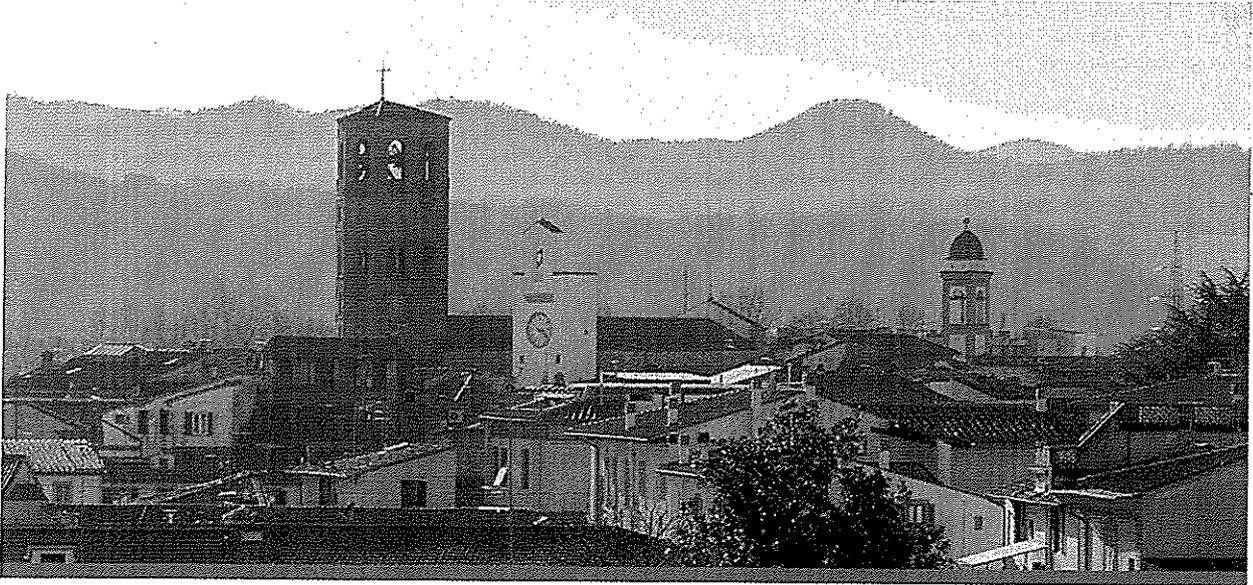
66

Benvenuti nel sito del



(/)

Comune di
Borgo San Lorenzo (/)



HOME (/) > DOMANDA DI BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO FONDO 2024

Info, bandi, uffici, ecc.



DOMANDA DI BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO
FONDO 2024

[Visualizza \(/servizio/domanda-bonus-sociale-idrico-integrativo-fondo-2024\)](/servizio/domanda-bonus-sociale-idrico-integrativo-fondo-2024)

[Modifica \(/node/16869/edit\)](/node/16869/edit) [Webform \(/node/16869/webform\)](/node/16869/webform)

[Risultati \(/node/16869/webform-results\)](/node/16869/webform-results)

I campi indicati con il simbolo * sono campi obbligatori.

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) *

Nato/a a *

Provincia *

Stato *

II *

Codice fiscale *

Residente a *

Via/Piazza *

N *

Telefono/Cellulare *

Indirizzo email *

Di accedere, per l'anno 2024 (consumi anno 2023), all'agevolazione tariffaria del servizio idrico integrativo relativamente alla fornitura di acqua potabile erogata all'abitazione in cui risiede unitamente al proprio nucleo familiare. A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dell'art. 76 del Decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

che l'importo ISEE del proprio nucleo familiare è il seguente *

Indicare i numeri separati da una virgola (es. € 9999,99)

Che la di Dichiarazione Sostitutiva Unica sulla base della quale è stato calcolato l'ISEE è stata presentata dal/dalla Sig./ra *

In data *

Prot. N *

Relativa al nucleo familiare composto da n componenti *

Indicare il numero

Che nel nucleo familiare è presente una o più delle seguenti condizioni

- Il proprio nucleo familiare è composto da 5 o più componenti
- Nel proprio nucleo familiare vi è almeno un componente con disabilità certificata, ai sensi della L. 104/92 o con invalidità uguale o superiore al 67%;
- Il proprio nucleo familiare è composto esclusivamente da ultrasessantenni
- Famiglia con almeno 4 figli a carico

Il valore ISEE non può eccedere € 10.500,00, ovvero € 12.500,00 in presenza nel nucleo familiare delle condizioni di cui al punto 3; in caso di famiglia con 4 figli a carico la soglia ISEE è fissata a € 20.000

Allegare attestazione ISEE in corso di validità *

Sfoglià...

Nessun file selezionato.

Carica

 Ulteriori informazioni

Di essere beneficiario del Reddito di Cittadinanza o Pensione di Cittadinanza

Utenti *

Utenti diretti (utenza domestica)

Utenti indiretti (utenza condominiale)

Nel caso di utenti indiretti il bonus integrativo comunale è riconosciuto a condizione che sia garantita la coincidenza tra la residenza anagrafica di un componente il nucleo ISEE e l'indirizzo della fornitura condominiale o aggregata di cui il medesimo nucleo usufruisce, ovvero a condizione che l'indirizzo di residenza anagrafica del richiedente sia riconducibile all'indirizzo di fornitura dell'utenza condominiale o aggregata.

Utenza condominiale intestata a *

Codice fiscale intestatario *

Cognome e nome del beneficiario *

Codice fiscale del beneficiario *

Con il seguente indirizzo di fornitura *

Codice utenza *

Allegare nel caso di utenza condominiale la fotocopia del documento d'identità dell'amministratore di condominio *

| | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="button" value="Sfoggia..."/> Nessun file selezionato. | <input type="button" value="Carica"/> |
|--|---------------------------------------|

 Ulteriori informazioni

Allegare in caso di utenza condominiale attestazione dell'amministrazione condominiale indicante la spesa annua 2023 carico del richiedente, utilizzando la modulistica del Comune di Borgo San Lorenzo *

| | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="button" value="Sfoggia..."/> Nessun file selezionato. | <input type="button" value="Carica"/> |
|--|---------------------------------------|

 Ulteriori informazioni

Allegare documento d'identità del dichiarante *

| | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="button" value="Sfoglia..."/> Nessun file selezionato. | <input type="button" value="Carica"/> |
|--|---------------------------------------|

 Ulteriori informazioni

Informativa privacy *

- Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della informativa privacy
<https://www.comune.borgo-san-lorenzo.fi.it/informativa-privacy>
(https://www.comune.borgo-san-lorenzo.fi.it/sites/www.comune.borgo-san-lorenzo.fi.it/files/2023_03_10_informativa_sul_trattamento_dei_dati_personali.odt)

Consenso dati personali *

- Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE n. 2016/679

Ultimo aggiornamento: Lun, 08/04/2024 - 13:40

Comune di Borgo San Lorenzo

Comune di Borgo San Lorenzo

Piazza Dante, 2
tel: 055-849661

Codice Fiscale/Partita IVA: 01017000488
IBAN (/node/11424)

Codice univoco fattura (<http://www.comune.borgo-san-lorenzo.fi.it/pagamenti-dellamministrazione>)

Privacy (<http://www.comune.borgo-san-lorenzo.fi.it/privacy-regolamento-ue-2016679-rgpd>)

Per contattarci

☎ 055-849661

✉ comune.borgo-san-lorenzo@postacert.toscana.it (mailto:comune.borgo-san-lorenzo@postacert.toscana.it)

Allegato 3)

Al Comune di Borgo San Lorenzo

Piazza Dante, n. 2

50032 Borgo San Lorenzo (FI)

U.O. Politiche Sociali e Abitative

OGGETTO: BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO FONDO 2024 - Dichiarazione rilasciata dall'Amministratore di condominio o analoga figura - Da compilare per le UtENZE Indirette (condominiali o raggruppate)

In relazione all'istanza presentata dal/dalla Sig./Sig.ra _____

residente in _____

Via/P.zza/C.so _____ n. _____

UTENZA INDIRETTA n. _____

Intestata a _____

il/la sottoscritto/a _____

tel. _____ email: _____

Codice Fiscale

nella sua qualità di _____

Del Condominio di Via/P.zza/C.so _____;

Visto l'oggetto della presente dichiarazione, consapevole delle sanzioni penali di al D.P.R. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ovvero di formazione o di utilizzo di atti falsi,

DICHIARA

- sotto la propria responsabilità, che il/la sopra citato/a utente ha sostenuto spese per il consumo idrico anno 2023 per una quota parte che ammonta a € _____
- sotto la propria responsabilità, di impegnarsi affinché il beneficio tariffario, che verrà riconosciuto all'utente Sig./Sig.ra _____ e che risulterà specificatamente esposto nelle bollette condominiali emesse da Publiacqua S.p.a., venga portato in detrazione dall'importo dovuto

dall'interessato per i consumi idrici. Nel caso in cui nell'utenza idrica condominiale siano presenti più nuclei familiari aventi diritto alle agevolazioni in argomento, il sottoscritto si impegna a ripartire il beneficio tariffario in altrettante quote unitarie da portare in detrazione dell'importo dovuto per i consumi idrici, da ognuno dei nuclei familiari interessati. Qualora il contributo venga concesso, chiede che sia erogato con bonifico sul conto corrente del condominio o del beneficiario:

CODICE IBAN

CONTO CORRENTE INTESTATO A:

Tutela della privacy: Trattamento dati – il sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla normativa vigente in materia di privacy Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene sottoscritta la presente richiesta nonché per fini istituzionali dell'Ente. Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole che in mancanza di autorizzazione al trattamento dei dati la prestazione non potrà essere attivata e che l'Ente potrà attivare i controlli di legge circa la veridicità di quanto dichiarato.

Autorizza [...]

NON autorizza [...]

_____ il _____

Firma per esteso del dichiarante con TIMBRO
