

**RICHIESTA BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO – ANNO 2019**

**UTENZE DIRETTE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a Montale in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ residente  
nel condominio servito dell'utenza idrica codice \_\_\_\_\_;

Visti i criteri approvati con deliberazione della Giunta Comunale di Montale n. 73 del 24.04.2019 ed il successivo bando per l'ottenimento di agevolazioni economiche sulla tariffa del servizio idrico in scadenza il 31/05/2019;

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 da € **0 a € 8.107,50**
- 2^ fascia: ISEE da € **8.107,51 a € 14.000,00**
- 3^ fascia: ISEE da € **14.000,01 a € 20.000,00**

CHE il numero di protocollo dell'attestazione ISEE è il seguente: INPS-ISEE-2019- \_\_\_\_\_ OPPURE

- CHE il numero di protocollo della DSU presentata è il seguente: \_\_\_\_\_

- CHE la tipologia di utenza idrica è la seguente (vedere indicazioni sulla fattura Publiacqua Spa):

- solo acquedotto**
- acquedotto e fognatura**
- servizio idrico integrato** (acqua, fognatura e depurazione).
- di aver compiuto 65 anni alla data di scadenza del bando e di essere unico componente nel nucleo familiare

che nel nucleo familiare, è presente persona disabile – handicap grave – art. 3 comma 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 Carta Acquisti o di REI (specificare)  
\_\_\_\_\_

Avendo quindi i requisiti previsti nel Bando chiede che gli venga riconosciuta l'agevolazione per l'anno 2019. Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 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 Publiacqua Spa relativa all'utenza di cui è richiesta l'agevolazione;
- copia di certificazione di disabilità – handicap grave – art. 3 comma 3 L. 104/92

Data

FIRMA DELL'INTERESSATO \_\_\_\_\_

Riservato all'Ufficio

La domanda deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante (art. 38, comma 3 del DPR n. 445 del 28/12/2000).

L'impiegato addetto al ricevimento della domanda

\_\_\_\_\_