

MODULO PER LA RICHIESTA DEL BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO
ANNO 2025
SCADENZA: 15 giugno 2025

Al Responsabile Area Amministrativa
del Comune di
CASTELL'AZZARA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____ in
riferimento al Bando approvato con propria Determinazione del Responsabile dell'Area Amministrativo
Contabile in data 09/05/2025 per l'assegnazione dei rimborsi economici sulle tariffe del servizio idrico
(BONUS sociale idrico integrativo), consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.
445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e consapevole che, così come previsto dal
bando stesso, gli elenchi degli aventi diritto potranno essere inviati alla Guardia di Finanza per gli opportuni
controlli circa quanto da me dichiarato

CHIEDE PER L'ANNO 2025

di accedere alle agevolazioni tariffarie a carattere sociale, cosiddetto BONUS SOCIALE IDRICO
INTEGRATIVO, calcolato in percentuale sul consumo dell'anno 2024 e a tale proposito

DICHIARA

- ☐ Di essere nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____;
- ☐ Di essere residente nel Comune di Castell'Azzara - Via/Piazza _____ n. _____ - Recapito telefonico _____;
- ☐ Di essere cittadino italiano o del seguente Stato _____ appartenente alla Unione Europea;
- ☐ Di essere cittadino del seguente Stato _____ non appartenente all'Unione Europea ed essere in possesso del permesso/carta di soggiorno n. _____ rilasciato dalla Questura di _____ in data _____ e con scadenza in data _____;
- ☐ Di essere l'intestatario dell'utenza idrica domestica con l'Acquedotto del Fiora Spa relativa all'abitazione di residenza, con codice utente n. _____ e codice di servizio n. _____;
- ☐ Di non essere l'intestatario dell'utenza idrica domestica con codice utente n. _____ e codice di servizio n. _____, ma di far parte del nucleo familiare del richiedente;
- ☐ Che il costo dell'utenza idrica è ricompreso in una utenza condominiale con codice utente n. _____ e codice di servizio n. _____
(Allegare alla domanda dichiarazione rilasciata dall'amministratore di condominio o analoga figura relativa alla regolarità dei pagamenti – Vedi Allegato B alla domanda);
- ☐ Di possedere un'attestazione ISE/ISEE in corso di validità, redatta e calcolata ai sensi del D.P.C.M. 05.12.2013 n. 159 e ss.mm.ii. riportante un valore ISEE pari ad € _____ e sottoscritta in data _____;
- ☐ Di aver provveduto alla compilazione della DSU ai sensi del D.P.C.M. 05.12.2013 n. 159 in data _____, presentata in data _____ prot. _____ per la quale non è stata ancora rilasciata la relativa attestazione;

- ❑ Di aver preso visione del bando;
- ❑ Che la propria famiglia anagrafica, alla data di presentazione della presente domanda, risulta essere quella di cui alla dichiarazione sostitutiva unica da me sottoscritta ed alla attestazione ISEE allegata alla presente domanda;
- ❑ Di essere separato/a con sentenza di separazione omologata in data _____ e che si allega in copia alla presente domanda (copia della sentenza deve essere allegata solo se il/la richiedente risulta ancora anagraficamente coniugato/a) ATTENZIONE: In mancanza dell'omologa di separazione, per il coniuge non legalmente separato, anche se non residente, la Dichiarazione ISEE deve contenere i suoi dati anagrafici, reddituali e patrimoniali.
- ❑ Che all'interno della propria famiglia anagrafica, alla data di presentazione della presente domanda, risulta essere presente almeno un componente disabile, di cui allego verbale della commissione medica Asl per l'accertamento dell'invalidità civile (ai sensi della legge 68/99-104/92);
- ❑ Che all'interno della propria famiglia anagrafica, alla data di presentazione della presente domanda, risulta essere presente almeno un componente ultrasessantenne, di cui alla dichiarazione sostitutiva unica da me sottoscritta ed alla attestazione ISEE allegata alla presente domanda;
- ❑ Di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione per qualsiasi variazione della situazione sopra dichiarata.

RISERVATO A CHI HA DICHIARATO ISEE ZERO

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____
 _____consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- Che la mia attuale professione è la seguente (specificare) : _____
 presso il (indicare il datore di lavoro) _____ e
 che il rapporto è iniziato il _____
- Di (barrare la voce che interessa):
- Percepire redditi non soggetti ad IRPEF pari ad € _____ annui (rendite INAIL, assegni accompagnamento, ecc);
- Che il reddito complessivo del mio nucleo familiare è stato nell'anno 2022 pari ad € _____;
- Di Non percepire alcun reddito ma di aver presentato domanda di assistenza ai Servizi Sociali competenti per territorio come risulta dalla seguente documentazione: _____;
- Di Essere aiutato economicamente da (indicare le generalità) _____
 in qualità di _____ come risulta dalla dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà allegato alla presente e debitamente compilato e sottoscritto dalla persona che mi assiste, unitamente a copia di un suo valido documento di identità.

IL DICHIARANTE

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- Copia dell'attestazione ISE/ISEE rilasciata dall'INPS valida alla data di presentazione della domanda (Obbligatoria pena l'esclusione definitiva della domanda);
 - Copia della ricevuta di presentazione all'INPS in data _____ Prot. _____ della DSU, trasmessa all'INPS in data _____ Prot. _____ per la quale ancora non è stata rilasciata la relativa Attestazione (Obbligatoria pena l'esclusione definitiva della domanda);
 - Certificazione che attesti che il richiedente fruisce di assistenza da parte dei Servizi Sociali (ATTENZIONE: Da presentare solo nel caso che il richiedente non abbia compilato la parte della domanda riservata a chi ha ISEE ZERO);
 - Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà circa la fonte di sostentamento, compilata a cura del soggetto interessato o da chi presta l'aiuto economico con allegata copia di un suo documento di identità in corso di validità nel caso che il richiedente abbia ISEE zero e non sia assistito da parte dei Servizi Sociali; (ATTENZIONE: Da presentare solo nel caso che il richiedente abbia dichiarato di essere aiutato economicamente nella parte della domanda riservata a chi ha ISEE ZERO)
- Y Dichiarazione dell'Amministratore di Condominio (o analoga figura) che attesti:
- a) la spesa annua (anno solare precedente) a carico del richiedente intendendosi, in questo caso, per spesa annua la "spesa idrica dell'anno solare precedente, al lordo degli eventuali contributi assegnati in tale anno";
 - b) - l'avvenuto pagamento da parte del richiedente di tale spesa.
- (ATTENZIONE: Da presentare solo nel caso che il richiedente sia residente presso una abitazione servita da un'unica utenza condominiale/raggruppata – Vedi Allegato "B" alla domanda);
- Copia di una fattura dell'utenza idrica domestica per l'anno 2024 al fine di una chiara individuazione del codice utente (esenti gli utenti indiretti per cui non sia possibile reperire copia della fattura);
 - Copia del permesso di soggiorno o della carta di soggiorno (Solo per i richiedenti extracomunitari);
 - Copia di un documento di identità del richiedente (Carta di identità o Passaporto) in corso di validità (Obbligatoria pena l'esclusione definitiva della domanda), dell'amministratore di Condominio (solo in caso di utenza condominiale/raggruppata)
 - Copia del certificato della commissione medica della Asl per l'accertamento dell'invalidità civile, ai sensi della legge 68/99-104/92;

Ogni eventuale comunicazione relativa al presente bando deve pervenire al seguente indirizzo:

_____ telefono: _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale cessazione del contratto di locazione e soprattutto le eventuali variazioni di indirizzo esonerando fin da ora l'Amministrazione Comunale di Castell'Azzara da ogni e qualsiasi responsabilità a riguardo.

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI

(Decreto Legislativo n. 196/2003)

Finalità della raccolta: La presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. Tale raccolta è finalizzata alla formazione della lista dei beneficiari di agevolazioni tariffarie a carattere sociale per il servizio idrico integrato anno 2025 (BONUS sociale idrico integrativo).

Modalità del trattamento: Il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

Obbligo di comunicazione: La comunicazione dei dati è necessaria ai fini della formazione della graduatoria.

Comunicazione e diffusione: La comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

Titolare dei dati: Titolare dei dati è il Comune di Castell'Azzara.

Diritti dell'interessato: L'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679.

ACCERTAMENTI DEL COMUNE SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI PRODOTTE

La responsabilità della veridicità delle dichiarazioni riportate è esclusivamente del richiedente che le ha sottoscritte e che, in caso di falsa dichiarazione, può essere perseguito penalmente (art. 76 del D.P.R. 445/2000).

L'elenco degli aventi diritto all'agevolazione, con una particolare attenzione a quelli aventi ISEE ZERO, saranno trasmessi, con le modalità ed i termini richiesti, agli Uffici della Guardia di Finanza, competenti per territorio, per i controlli previsti dalle Leggi vigenti.

In ogni caso, l'Amministrazione Comunale di Castell'Azzara, ai sensi del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e del D.P.C.M. n. 221/1999, procederà, comunque, ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive anche d'intesa con gli Uffici dell'Agenzia delle Entrate e del Territorio.

Nel caso in cui gli stati, i fatti e le qualità personali dichiarate siano certificabili o attestabili da parte di un altro soggetto pubblico, l'amministrazione potrà richiedere direttamente la necessaria documentazione al soggetto competente.

L'Amministrazione Comunale di Castell'Azzara, ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiarerà decaduto il richiedente dall'intero beneficio spettante nel caso che dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della domanda e degli atti prodotti, non dovuta ad errori materiali o di modesta entità.

- ☐ Dichiaro di aver preso visione del Bando e di approvarlo in ogni sua parte.
- ☐ Dichiaro altresì di aver letto e compilato la presente domanda in ogni sua parte a me interessata allegando alla stessa la relativa documentazione.

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

(in forma estesa e leggibile)

DOMANDA BONUS IDRICO 2025