

ALLEGATO B

Modulo per la concessione del BONUS Sociale Idrico Integrativo a favore dei nuclei familiari in situazione di disagio sociale ed economico- Anno 2025

**Al Sig. Sindaco del
Comune di Pescia**

Il / La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente in via _____ codice fiscale _____
tel/cell _____ e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/200 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ovvero di formazione od utilizzo di atti falsi,

Avendo preso visione dell'apposito Bando pubblico per la concessione del BONUS Sociale Idrico Integrativo a favore dei nuclei familiari in situazione di disagio sociale ed economico- Anno 2025- emesso dal Comune di Pescia, (in ottemperanza alla Deliberazione dell'Autorità Idrica Toscana n° 4/2024/) e della determina dirigenziale n. 680 del 07/05/2025

CHIEDE

di essere ammesso al bando per i rimborsi economici di tariffa del servizio idrico per l'anno 2025

A tal fine dichiara: *(barrare le caselle che interessano)*

- ☐ Che la presente istanza è richiesta per l'abitazione di residenza;
- ☐ Che il codice dell'utenza idrica riferito all'abitazione di residenza è il seguente:

- ☐ Che l'utenza di cui sopra è intestata al richiedente o a un componente del medesimo nucleo familiare;
- ☐ Che l'utenza di cui sopra **NON è intestata al richiedente** bensì al condominio *(in questo caso compilare anche l'allegato mod.B)*
- ☐ Di avere un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare, calcolato aisensi del DPCM n. 159/2013 pari ad € _____
- ☐ Che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di cui n. minori _____

DICHIARA INOLTRE

- ☐ Presenza nel nucleo familiare del richiedente di portatori di handicap permanente riconosciuto (come definiti dalla legge 104/1992) o di invalidità superiore al 66% di riduzione della capacità lavorativa;
- ☐ Nucleo monogenitoriale con minori a carico (nel caso di coniugi non legalmente separati, ancorché non conviventi , il punteggio non sarà attribuito)
- ☐ presenza nel nucleo familiare di due o più minori carico
- ☐ presenza di nucleo monocomponente ultrasessantacinquenne;
- ☐ presenza nel nucleo familiare del richiedente di uno o più componenti ultrasessantacinquenni

ALLEGATO B

A tal fine allega:

- Fotocopia del documento d'identità (documento obbligatorio)
- Fotocopia dell'ultima fattura dell'utenza idrica domestica (documento obbligatorio)
- Eventuale certificazione invalidità e/o handicap;
- Dichiarazione rilasciata dall'amministratore di condominio o analoga figura (*se trattasi di utenza condominiale come da allegato mod.B*);
- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli dalle competenti autorità;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- di aver avuto adeguata informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (General Data 2016/679) e della normativa nazionale in materia di privacy:

INOLTRE :

- ☐ ESPRIMO CONSENSO
- ☐ NON ESPRIMO CONSENSO

N.B. il mancato assenso al trattamento dei dati comporterà l'impossibilità da parte del Comune di Pescia ad istruire il procedimento e di conseguenza l'immediata esclusione dell'istanza presentata.

Modalità di assegnazione del rimborso esso:

-verrà erogato direttamente in bolletta dal Gestore Acque Spa

-i cittadini che hanno l'utenza condominiale potranno essere direttamente rimborsati con le modalità richieste di rimborsi economici utenze con utenze condominiali

DATA _____

FIRMA _____

N.B. La domanda dovrà essere presentata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del/la richiedente stesso/a.

ALLEGATO B

la richiesta di rimborsi economici
UTENZE CONDOMINIALI

DA RIEMPIRE DA PARTE DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

Il/La sottoscritto/a
 nella sua qualità di:
 o _ Amministratore
 o _ Delegato
 o _ Legale rappresentante della....., esattrice dei consumi idrici interni dell'utenza cod.
 intestata a situato in via

Visto l'oggetto della presente istanza, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ovvero di formazione od utilizzo di atti falsi,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che per il condomino sig. _____ la spesa complessiva sostenuta nell'anno 2024 per il consumo idrico dal sopra citato richiedente è pari a €

A tal fine allega:

- Fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore

DATA _____

FIRMA

DA RIEMPIRE DA PARTE DEL RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO PER IL RIMBORSO DEL BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO ANNO 2025

Il / La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

residente in via

codice fiscale	tel/cell
----------------	----------

CHIEDE

che l'eventuale rimborso economico **del BONUS Sociale Idrico Integrativo** anno 2025 venga pagato attraverso:

- ASSEGNO
- BONIFICO

[illegible]

Data

Firma