# 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/)

# 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 ai sensi 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

# 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);*

Il/La sottoscritto/a, inoltre **DICHIARA**:

* 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.

**la richiesta di rimborsi economici**

**UTENZE CONDOMINIALI**

# DA RIEMPIRE DA PARTE DELL’AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

Il/La sottoscritto/a ……………………………………. ……………………………………………………………………….

nella sua qualità di:

* \_ Amministratore
* \_ Delegato
* \_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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codic e IBA N |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_