SEZIONE RISERVATA AL COMUNE PER IL PROTOCOLLO

(1)

Al comune di _____

c.a. Ufficio Servizi Sociali
SEDE

SERVIZIO IDRICO INTEGRATO AMBITO DISTRETTUALE "*Sarnese Vesuviano*"

AGEVOLAZIONI TARIFFARIE A CARATTERE SOCIALE *(Delibera Commissariale 1 agosto 2017, n. 25)*

Bando Annualità 2017

MODELLO DI DOMANDA PER IL "BONUS IDRICO"

Il/La sottoscritto/a(2) _____

nato/a a(3) _____ (____) il(4) _____

residente/domicilio in(5) _____ (____) C.a.p. _____

indirizzo (6) _____Scala _____ Piano ____ Int. _____

Codice Fiscale(7) _____ Telefono(8)_____

e-mail (9) _____@_____

C H I E D E

di poter usufruire, per l'unità abitativa di residenza, delle **agevolazioni tariffarie a carattere sociale** di cui alla deliberazione commissariale n. 25/2017, secondo le modalità indicate nel bando approvato con determinazione dirigenziale 8 settembre 2017, n. 80 come modificato con determinazione dirigenziale 14 settembre 2017, n. 84.

ALLO SCOPO - consapevole delle conseguenze penali ed amministrative di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per dichiarazioni mendaci e/o formazione ed uso di atti falsi - ai sensi dell'articolo 47 del medesimo decreto

D I C H I A R A

1. di essere(10)

   ☐ titolare di un contratto attivo di fornitura per "*Uso Domestico Residente*":

   Utenza n°_____ con misuratore matricola _____

   lettura al ___/___/_____ pari a mc _____;

   ☐ alimentato da un contratto attivo di tipo condominiale:

   Nome Condominio _____ intestatario dell'utenza

   n° _____; Amministratore _____

   Tel_____ e-mail: _____@_____

2. che il proprio nucleo familiare che dimora nell'abitazione oggetto della richiesta di agevolazione è così composto(11):

n.	Cognome e Nome	Parentela	Data nascita	Luogo nascita	Stato civile
1					
2					
3					
4					
5					

6	
7	
8	
9	
10	

3. che il proprio nucleo familiare è in possesso dell'ISEE in corso di validità pari ad € [(12)]_____ e, pertanto, risulta soddisfatto il seguente requisito[(13)]:

   ☐ non superiore ad € 8.107,50;

   ☐ non superiore ad € 20.000,00 in quanto il nucleo familiare è costituito da n. [(14)]____ figli a carico;

4. che ai fini della verifica degli elementi di precedenza di cui all'art. 5 del bando nel nucleo familiare sono presenti n. [(15)]____ componenti con disabilità legalmente accertata;

5. di aver allegato la seguente documentazione [(16)]:
   ☐ copia dell'attestazione ISEE per l'anno 2017;
   ☐ copia di documento comprovante l'invalidità di uno o più componenti il nucleo familiare;
   ☐ copia della prima pagina dell'ultima fattura ricevuta;
   ☐ copia documento di identità del richiedente l'agevolazione;
   ☐ altro: _____
   ☐ altro: _____

****

Dichiara, inoltre:

1. di voler ricevere le comunicazioni oggetto della presente domanda al seguente indirizzo:

   Comune di [(17)]_____ (____) C.a.p. _____

   indirizzo [(18)] _____

2. ☐ di voler usufruire della possibilità prevista dall'art. 7, comma 5 del Bando di poter utilizzare le eventuali risorse residue disponibili per la copertura di morosità ancora in essere[(19)];

3. di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali comunicati ai sensi della presente istanza – **e, quindi, anche quelli riportati nella documentazione allegata** - saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Luogo e data *FIRMA*

……, …….. ……

Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

(1) Spazio, da non compilare, riservato al Comune per le procedure di protocollo;

(2) Indicare Cognome e Nome del titolare della fornitura idrica che fa istanza di agevolazione di seguito indicato "titolare";

(3) Indicare il comune di nascita del titolare unitamente alla sigla della provincia;

(4) indicare la data di nascita del titolare;

(5) Indicare il comune di residenza del titolare unitamente alla sigla della provincia e al Codice di Avviamento Postale (CAP);

(6) Indicare l'indirizzo di residenza/domicilio del titolare completo di numero civico;

(7) Indicare il codice fiscale del titolare;

(8) Indicare un recapito telefonico del titolare

(9) Indicare un indirizzo di posta elettronica del titolare

(10) A seconda del caso indicare rispettivamente:
titolari di un contratto attivo di fornitura per "*Uso Domestico Residente*": Numero Utente/Codice Servizio della fornitura, il numero del misuratore, la data di lettura e il valore indicato dal misuratore
Tali informazioni sono reperibili sulla propria fattura.
alimentati da un contratto attivo di tipo condominiale: Nome del condominio; Numero Utente/Codice Servizio della fornitura condominiale; Nome Amministratore, telefono amministratore, email amministratore
Tali informazioni sono reperibili sulla fattura condominiale.

(11) Indicare i componenti del nucleo familiare che vivono nell'abitazione di residenza oggetto della richiesta di agevolazione come riportati nel certificato di "*Stato di famiglia*";

(12) Indicare Il valore ISEE così come indicato nel certificato rilasciato dall'organo competente calcolato sulla base della Dichiarazione Sostitutiva Unica. Il valore deve essere riferito alla certificazione ISEE in corso di validità;

(13) barrare la voce corrispondente al requisito di accesso all'agevolazione posseduto;

(14) Indicare il numero totale di figli a carico;

(15) Indicare il numero di componenti con disabilità accertata ai sensi dell'art. 3 della Legge 104/92;

(16) barrare la voce corrispondente alla documentazione allegata. In ogni caso è obbligatorio allegare la certificazione ISEE per l'anno 2016 e la copia della fattura . Nelle righe vuote indicare eventuale altra documentazione allegata perché ritenuta utile per l'istruttoria;

(17) Indicare il comune dell'indirizzo alternativo ove ricevere la documentazione unitamente alla sigla della provincia e al Codice di Avviamento Postale (CAP) *(da compilare solo se diverso da quello di residenza - punto 5);*

(18) Indicare l'indirizzo alternativo ove ricevere la documentazione completo di numero civico *(da compilare solo se diverso da quello di residenza - punto 6);*

(19) Barrare se si intende avvalersi di quanto previsto dall'art. 7, comma 5 del Bando relativamente alla possibilità di utilizzare le eventuali risorse residue disponibili, per la copertura di morosità ancora in essere.

Al modello di domanda deve essere allegato un documento di riconoscimento del richiedente l'agevolazione.