

**MODULO PER LA RICHIESTA DI BONUS IDRICO INTEGRATIVO
ANNO 2024**

Allegato "B" alla deliberazione G.C. n. 26 del 17/4/2025

Scadenza: 19/5/2025

Al Comune di Radda in Chianti
Servizio Affari Generali
Piazza Francesco Ferrucci, 1 – 53017 RADDA IN CHIANTI (SI)

pec: comune.radda@postacert.toscana.it

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
in riferimento ai criteri per l'assegnazione dei rimborsi economici sulle tariffe del servizio idrico e al relativo Bando approvato con deliberazione della Giunta Comunale n. 26 del 17/4/2025

CHIEDE

di accedere al **BONUS IDRICO INTEGRATIVO per l'anno 2025**

A tale proposito, **consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del DPR n.445/2000,**

DICHIARA:

(barrare le caselle interessate)

di essere nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____;

di essere residente nel Comune di **RADDA IN CHIANTI**
indirizzo _____ n. _____ tel. _____;

di essere cittadino Italiano o del seguente Stato _____ **appartenente all'Unione Europea;**

di essere Cittadino del seguente Stato _____ **non appartenente all'Unione Europea** ed essere in possesso della carta di soggiorno o di un permesso di soggiorno di lungo periodo o di un permesso di soggiorno rilasciato in data _____ con scadenza in data _____;

di essere titolare e/o componente del nucleo familiare intestatario della utenza idrica domestica con l'**Acquedotto del Fiora S.p.A.**, relativa all'abitazione di residenza, avente **codice utenza** n. _____;

oppure:

che il costo dell'utenza idrica è ricompreso in una utenza condominiale, avente **codice utenza** n. _____ con indirizzo di fornitura coincidente con la residenza anagrafica del sottoscritto (**Allegare attestazione rilasciata dall'amministratore di condominio, o analoga figura, relativa alla spesa annua e all'eventuale regolarità dei pagamenti - VEDI ALLEGATO B alla domanda**)

di possedere un'attestazione ISE/ISEE, redatta e calcolata ai sensi del DPCM 05/12/2013 n.159 e ss.ms.ii., valida alla data di presentazione della presente domanda, con valore ISEE pari ad € _____ sottoscritta in data _____ prot. INPS-ISEE-2025- _____

oppure:

- di aver provveduto alla compilazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica ai sensi del DPCM 05/12/2013 n.159 e ss.ms.ii. in data _____, trasmessa all'INPS in data _____ prot. _____ per la quale ancora non è stata ancora rilasciata la relativa attestazione;
- (*obbligatorio*) che, alla data di presentazione della presente domanda, la composizione della propria famiglia anagrafica risulta corrispondere a quanto dichiarato nella Dichiarazione Sostitutiva Unica sottoscritta ed Attestazione ISEE indicata nella presente domanda, conformemente all'art.3 del DPCM 159/2013 e s.m.i.;
- che nel proprio nucleo familiare vi sono 4 o più figli a carico;
- che il proprio nucleo familiare è composto esclusivamente da ultra sessantacinquenni;
- che, alla data di pubblicazione del presente bando, il proprio nucleo familiare è composto da coppia coniugata o convivente anagraficamente more uxorio da non più di due anni e nessuno dei due componenti la coppia, alla stessa data, ha compiuto il trentaquattresimo anno di età;
- che nel proprio nucleo familiare è/sono presente/i portatore/i di handicap grave riconosciuto ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104;
- che il/la sottoscritto/a o un componente del proprio nucleo familiare risulta essere separato con sentenza di separazione giudiziale o omologazione di separazione consensuale, o registrazione di separazione ai sensi degli artt.6 o 12 del D.L. 132/2014 (allegare dichiarazione sostitutiva indicante il Comune di registrazione della separazione avvenuta)

RISERVATO IN CASO DI "ISE ZERO"

Il sottoscritto/a _____ consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 in cui incorre chi dichiara il falso o dati non più corrispondenti a verità,
dichiara di provvedere al pagamento delle utenze con le seguenti risorse:

- Redditi derivanti da trattamenti assistenziali, previdenziali e indennitari, per complessivi Euro _____;
- Reddito da lavoro dipendente di Euro _____ percepito da: (*specificare i dati anagrafici del datore di lavoro*) _____, soggetto non obbligato al versamento dell'IRPEF quale sostituto d'imposta (*specificare il lavoro svolto*) _____
- Contributo dei Servizi Sociali del Comune di Euro _____
- Contributo di altro Ente assistenziale (*dichiarare quale*) _____ di euro _____
- Reddito o Pensione di cittadinanza, di Euro _____
- Altro: _____
- Aiuto economico di Euro _____ da parte di: (*indicare i dati anagrafici di chi presta l'aiuto economico*)
 Nome e Cognome _____ Indirizzo _____ Comune _____
 Tel: _____ Allega dichiarazione sostitutiva del/la Sig./ra _____ che attesta il sostegno economico dichiarato corredata da fotocopia di un suo documento di riconoscimento valido. (*VEDI ALLEGATO "A" ALLA DOMANDA*)

IL/LA DICHIARANTE

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- copia dell'ultima fattura dell'utenza idrica domestica (documento richiesto per l'individuazione dell'utenza diretta);
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia del permesso di soggiorno o della carta di soggiorno (solo per i richiedenti cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea).

(barrare se ricorrono i casi dichiarati in domanda:)

- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà circa la fonte di sostentamento, sottoscritta da chi presta l'aiuto economico con allegata copia di un documento di riconoscimento in corso di validità, nel caso che il richiedente abbia **ISE zero** e non sia assistito da parte dei Servizi Sociali del Comune *(da presentare solo nel caso in cui il richiedente abbia dichiarato di essere aiutato economicamente nella parte della domanda riservata a chi ha ISE ZERO – Vedi Allegato "A" alla domanda)*;
- attestazione a firma dell'Amministratore di Condominio (o analoga figura) che dimostri:
 - 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'eventuale regolarità del pagamento da parte del richiedente di tale spesa.*(da presentare solo nel caso in cui il richiedente sia residente presso un'abitazione servita da un'unica utenza condominiale/raggrupata – Vedi Allegato "B" alla domanda)*;
- copia della certificazione in corso di validità e riportante il richiamo all'art.3 comma 3 della Legge 104/92, rilasciata dalle competenti autorità comprovante la disabilità grave di un componente il proprio nucleo familiare;
- dichiarazione circa gli estremi dell'avvenuta pronuncia di separazione giudiziale, omologazione di separazione consensuale o registrazione di separazione ai sensi degli artt.6 o 12 del D.L. 132/2014, nel caso di coniugi separati;

ACCERTAMENTI DEL COMUNE SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI PRODOTTE

La responsabilità sulla 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).

Il Comune, ai sensi del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e dell'art.11 del D.P.C.M. n.159/2013, procederà ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, consultando direttamente gli archivi dell'amministrazione certificante ovvero richiedendo alla medesima, anche attraverso strumenti informatici o telematici, conferma scritta della corrispondenza di quanto dichiarato con le risultanze dei registri da questa custoditi (comma 1 e 2 dell'art.71 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000).-Qualora le dichiarazioni presentino delle irregolarità o delle omissioni rilevabili d'ufficio, non costituenti falsità, il funzionario competente a ricevere la documentazione dà notizia all'interessato di tale irregolarità. Questi è tenuto alla regolarizzazione o al completamento della dichiarazione, in mancanza il procedimento non ha seguito (comma 3 dell'art.71 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000). Fermo restando quanto previsto dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000). La dichiarazione mendace comporta, altresì, la revoca degli eventuali benefici già erogati nonché il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza. Restano comunque fermi gli interventi, anche economici, in favore dei minori e per le situazioni familiari e sociali di particolare disagio.

Ogni eventuale comunicazione relativa al presente concorso deve pervenire al seguente indirizzo

Email: _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni di indirizzo esonerando fin da ora l'Amministrazione Comunale da ogni e qualsiasi responsabilità a riguardo.

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.

Informativa agli interessati ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 “Regolamento generale sulla protezione dei dati”

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016, La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità previste dal **Bando per l'assegnazione del Bonus Idrico Integrativo per l'anno 2025**, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:

1. Il Comune di RADDA IN CHIANTI è il titolare del trattamento (dati di contatto: Piazza Francesco Ferrucci, n.1 – 53017 Radda in Chianti - PEC comune.radda@postacert.toscana.it)

2. Il conferimento dei Suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude l'accesso al contributo.

I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.

3. I Suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati –Studio legale associato Corsinovi-Mammana – referente Avv. Flavio Corsinovi (indirizzo email: info@corsinovimammana.it – pec: flavio.corsinovi@firenze.pecavvocati.it).

5. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/>)

6. Per maggiori informazioni, consultare il sito web istituzionale del Comune, all'indirizzo: <https://www.comune.raddainchianti.si.it/informativa-privacy/>

Radda in Chianti, _____

FIRMA DEL/DELLA DICHIARANTE

**Allegato "A" alla DOMANDA PER LA RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA
PER IL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO - ACQUEDOTTO DEL FIORA SPA**

Da compilare, in caso di ISE ZERO a cura del SOGGETTO EROGANTE L'AIUTO ECONOMICO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(resa ai sensi dell'art.47 D.P.R. 28 dic. 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____ in qualità
di _____ (indicare il grado di parentela o altro) nato/a a
_____ il ____ / ____ / ____

Codice Fiscale:																			
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a _____ Prov (____) in Via/Piazza
_____ n. _____ Cap _____
e-mail _____ tel: _____

**consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art.76 del
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

DICHIARA

- Di aver erogato a titolo di sostegno economico la somma complessiva di € _____
(importo in lettere) _____ a favore del/la Sig./Sig.ra:
(cognome) _____ (nome) _____
per il pagamento dell'utenza idrica

mediante:

- pagamento diretto del/i bollettino/i
- Bonifico bancario (allegare copia delle ricevute bancarie o postali)
- Bonifico postale (allegare copia delle ricevute bancarie o postali)

- Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, _____

Firma

(allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)

