****

**COMUNE DI REGGELLO**

**(Città Metropolitana di Firenze)**

MODULO PER LA DOMANDA DI AGEVOLAZIONI TARIFFARIE A CARATTERE SOCIALE

DEL SERVIZIO IDRICO **PER L'ANNO 2017**

**DA PRESENTARSI IMPROROGABILMENTE ENTRO IL 28 AGOSTO 2017**

# AL COMUNE DI REGGELLO Servizio per le Politiche Sociali

|  |
| --- |
| Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) ………………………………...………………………………..……………..

Nato/a il……………………………. A……………………………….……………………………………………..

Prov…………… Stato ……………….………..……….………….. Residente a Reggello

In Via/Piazza……………………………………………………………………..………… n……….. … Cap. 50066

Telefono………………………… Cellulare ……….…………..……… E-mail………………………..……………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra*

Stato civile ……………………………………………………………………………………………………………

# PRESA VISIONE DEL BANDO CHIEDE

**Di accedere, per l'anno 2017, all'agevolazione tariffaria del servizio idrico relativamente alla fornitura di acqua potabile erogata all'abitazione in cui risiede unitamente al proprio nucleo familiare.**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall’art. 76 del Decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall’art. 75 del D.P.R. 445/2000

# DICHIARA

- di essere titolare di: (*barrare la voce che interessa*)

FORNITURA DOMESTICA INDIVIDUALE INTESTATA A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CON IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FORNITURA TIPO CONDOMINIALE INTESTATA A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CON IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*1*

CODICE UTENTE di PUBLICACQUA (rilevabile dalla fattura) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DICHIARA ALTRESÌ

* Di essere residente nel Comune di Reggello
* Di avere sottoscritto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) per l’attestazione dell’Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) prot. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, oppure di essere in possesso di una Attestazione ISEE prot. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in corso di validità, del nucleo familiare da cui risulta:

*(Barrare la casella che interessa)*

Un ISEE non superiore ad € 11.000,00

Un ISEE non superiore ad € 13.700,00 in presenza di una delle seguenti condizioni:

Nucleo familiare numeroso composto da almeno 5 persone

Nucleo familiare composto esclusivamente da ultrasessantacinquenni;

Nucleo familiare in presenza di persone con attestazione di handicap o con invalidità uguale o superiore al 67%.

Un ISEE pari a 0 per cui completa e sottoscrive l’autocertificazione circa la fonte di sostentamento da parte del medesimo soggetto interessato o di chi presta l'aiuto economico:*2 (All.1)*

1 Da indicare qualora non si riceva direttamente la bolletta. In tal caso il nominativo dell’intestatario della fornitura, copia della bolletta possono essere richiesti all’amministratore di condominio o al soggetto che provvede alla ripartizione dei consumi.

2 In caso di ISEE pari a 0 l'ammissibilità della domanda è possibile soltanto in presenza di autocertificazione circa la fonte di sostentamento da parte del soggetto interessato o di chi presta l'aiuto economico.

A tal fine,

**ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA:**

* Copia documento di identità in corso di validità;
* Copia del permesso CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno) o permesso di soggiorno, in corso di validità, per i cittadini di uno stato non aderente all'Unione Europea;
* Copia di una fattura dell'utenza idrica domestica dell’anno 2017;
* Autocertificazione circa la fonte di sostentamento da parte del medesimo soggetto interessato o di chi presta l'aiuto economico (*solo in caso di ISEE pari a 0) (All.1)*
* Dichiarazione dell'Amministratore del condominio o analoga figura con allegato documento valido di identità attestante la regolarità dei pagamenti e la spesa sostenuta per l'anno 2016 *(solo in caso di utenze condominiali) (All2)*
* Copia del certificato della ASL attestante le condizioni di invalidità o Attestazione di handicap (*solo in caso di presenza nel nucleo familiare di persone con attestazione di handicap o con invalidità uguale o superiore al 67%)*

Il richiedente, con la firma della presente domanda, attesta di essere a conoscenza che possono essere eseguiti controlli al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite. In caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall’art. 71 del D.P.R. 445/2000 l’Amministrazione Comunale provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall’art. 5 del D.P.R. 445/2000.

|  |
| --- |
| **INDIRIZZO A CUI FAR PERVENIRE EVENTUALI COMUNICAZIONI SOLO SE DIVERSO DA QUELLO GIA' INDICATO:**    Nome…………………………………………..…Cognome…………….………………………………….…. Via………………………………………………n°….…...Cap…………..Città……………...….……….……  Prov………………Telefono……………………………….. Cellulare……………………….……………….  E mail ………………………………………………………… |

**DICHIARO altresì di aver ricevuto l’informativa relativa alla raccolta dei dati personali ai sensi del D.Lgs.vo 196/03.**

**IL DICHIARANTE ………………………………………………………….**

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

In relazione alla presente domanda, io dipendente addetto alla ricezione, attesto che:

Il dichiarante identificato tramite \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ha sottoscritto in mia presenza;**

Il dichiarante ha trasmesso per posta/terza persona la domanda, allegando copia non autenticata del proprio documento di identità.

Data, ………………………….

FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO ALLA RICEZIONE

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

## -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**La domanda potrà essere spedita** anche a mezzo posta certificata all’indirizzo [comune.reggello@postacert.toscana.it](mailto:comune.reggello@postacert.toscana.it) o con raccomandata a/r o presentata a mezzo di persona diversa dal richiedente il contributo, in tutti questi casi è obbligatorio allegare fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità**.**

**All. 1)**

**COMUNE DI REGGELLO**

**(Città Metropolitana di Firenze)**

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

**DA UTILIZZARSI SOLO PER I SOGGETTI CHE DICHIARANO ISE “0”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in Reggello Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DICHIARA (ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 DPR 445/00)

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITA’ IN ATTO O USO DI ATTI FALSI, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL’ART. 76 DPR 445/00 E SUCCESSIVE MODIFICHE, L’AMMINISTRAZIONE COMUNALE PROVVEDERA’ ALLA REVOCA DEI BENEFICI EVENTUALMENTE CONCESSI, SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL’ART. 75 DPR 445/00.

Reggello, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE

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

RISERVATO ALL’UFFICIO

La suddetta dichiarazione è contestuale all’istanza Prot. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’INCARICATO

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

Reggello, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Firma, timbro personale, timbro dell’Ufficio)

La suddetta dichiarazione è stata inoltrata a mezzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, allegando copia fotostatica del documento di identità.

**All.2)**

# *Da compilare per le Utenze condominiali*

Dichiarazione rilasciata dall’Amministratore di condominio o analoga figura

In relazione all’istanza presentata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto l’oggetto della presente dichiarazione, consapevole delle sanzioni penali di al D.P.R. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ovvero di formazione od di utilizzo di atti falsi,

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità, che il/la sopra citato/a utente ha sostenuto spese per il consumo idrico anno 2016 per una quota parte che ammonta a €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Allega copia di un documento valido di identità del dichiarante**

Reggello, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma per esteso del *dichiarante* con TIMBRO)

Ai sensi del D.Lgs.vo n. 196/2003 “codice in materia dei dati personali”, si informa che i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all’istruttoria della pratica con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza.

**INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI**

**(D.Lgs.vo 196/03)**

**FINALITA’ DELLA RACCOLTA:** Si informano gli utenti che la raccolta dei dati personali persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge o di regolamento.

**MODALITA’ E LOGICA DEL TRATTAMENTO**: il trattamento dei dati avviene tramite l’inserimento in banche dati automatizzate e l’aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni raccolte in tal modo possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

**OBBLIGO DI COMUNICAZIONE**: la comunicazione dei dati è necessaria al fine dello svolgimento del procedimento amministrativo.

**COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE**: la comunicazione è *il dare conoscenza dei dati personali a soggetti determinati diversi dall’interessato*. I dati personali possono essere comunicati ad enti pubblici sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l’esercizio di attività istituzionali. La comunicazione di dati personali a privati può avvenire solo se prevista da norme di legge o di regolamento per l’esercizio del diritto di accesso.

**TITOLARE DEI DATI**: titolare dei dati è l’Amministrazione Comunale di REGGELLO, con sede in Piazza Roosevelt 1 50066 Reggello.

Il responsabile del procedimento è individuato nella persona del *Dott. Simone Piccioli* Responsabile del Settore Affari Generali.

**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 dalla normativa vigente.