

RICHIESTA BONUS IDRICO FIORA

Al Comune di Pienza
Corso Il Rossellino, 61
Ufficio Servizi Sociali

Il/La sottoscritt_____

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____

residente in PIENZA, Via/Piazza _____ n° _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|||_|_|_|_|||_|_|_|_|||_|_|_|_|||_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tel./cell _____

Email _____

CHIEDE

ai sensi del regolamento "**Fondo di Solidarietà Sociale di AdF**" il **BONUS FIORA**

E a tal fine

DICHIARA

1. Che il proprio stato di salute (intestatario del contratto) o di uno o più componenti il nucleo ISEE ovvero altra condizione, come da documentazione allegata, impedisce di svolgere la normale attività lavorativa, determinando una condizione reddituale in linea con quella prevista per il riconoscimento del bonus sociale e/o con quella prevista per l'integrativo dal Comune di residenza;
2. Di versare in una condizione economica sfavorevole, che determina una condizione reddituale in linea con quella prevista per il riconoscimento dei bonus sociale ed integrativo, ovvero:
 - Che il valore ISEE, (soglia di accesso € 12.000,00) rilasciato nel 2025, del proprio nucleo familiare è di € _____ come da Prot. Inps n. _____;
 - Che il valore ISEE non è superiore a 20.000,00 euro se con almeno 4 figli a carico;
3. Di essere l'intestatario dall'utenza idrica domestica relativa all'abitazione di residenza, codice cliente _____ codice UTENTE _____;
4. Che il costo dell'utenza idrica è ricompreso in una utenza condominiale, numero cliente _____ codice UTENTE _____;

Allega:

- ☐ Copia fronte/retro del documento d'identità e per i cittadini extra-comunitari anche fotocopia fronte/retro del permesso di soggiorno;
- ☐ Documentazione attestante la dichiarazione di cui al punto 1.

Il richiedente dichiara altresì di avere preso visione del Regolamento **BONUS IDRICO FIORA Fondo di Solidarietà Sociale**, di essere consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previsti in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione od uso di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Il richiedente è altresì consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici ottenuti e i dati raccolti potranno essere inviati alla Guardia di Finanza e alle altre autorità competenti per controlli e sanzioni.

Il richiedente è altresì a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale sottoporrà le dichiarazioni presentate a controlli e verifiche.

Data _____ Firma _____

Informativa sulla privacy (D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003)

L'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, informa che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione

Data _____

Il Dichiarante _____

Il presente modulo dovrà essere riconsegnato, debitamente compilato e sottoscritto ai sensi di legge

- presso l'ufficio Protocollo del Comune di Pienza – Corso Il Rossellino, 61
- inviata tramite email all'indirizzo protocollo@comune.pienza.si.it
- inviata tramite PEC all'indirizzo di posta elettronica certificata: comune.pienza@pec.consorzioterrecablate.it;