

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

**Scadenza: 13:00 del 17 MAGGIO 2024**

AI SINDACO del COMUNE  
di Montalcino

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. 52 del 12 aprile 2024 e consapevole che, così come previsto dal bando stesso, gli elenchi degli aventi diritto, con particolare attenzione a quelli con ISE ZERO, saranno inviati alla Guardia di Finanza per gli opportuni controlli di quanto da me dichiarato

**CHIEDE**

di accedere al bonus sociale idrico integrativo per l'anno 2024 e 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**

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_;
- di essere residente nel Comune di Montalcino - Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. n° \_\_\_\_\_;
- 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 rilasciati in data \_\_\_\_\_ e 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 del nucleo stesso, avente codice utenza n. \_\_\_\_\_;
- 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 alla domanda dichiarazione rilasciata dall'amministratore di condominio, o analoga figura, relativa alla regolarità dei pagamenti- VEDI ALLEGATO B alla domanda*)
- di possedere un'attestazione ISE/ISEE con scadenza 31 Dicembre 2024, redatta e calcolata ai sensi del DPCM 05/12/2013 n.159 e s.m.i. valida alla data di presentazione della presente domanda, riportante un valore ISEE pari ad € \_\_\_\_\_ e sottoscritta in data \_\_\_\_\_

**OPPURE**

- di aver provveduto alla compilazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica ai sensi del DPCM 05/12/2013 n.159 in data \_\_\_\_\_, trasmessa all'INPS in data \_\_\_\_\_ Prot. \_\_\_\_\_ per la quale ancora non è stata ancora rilasciata la relativa attestazione.
- che la propria famiglia anagrafica, alla data di presentazione della presente domanda, risulta essere quella di cui alla Dichiarazione Sostitutiva Unica da me sottoscritta e alla Attestazione ISEE allegata alla presente domanda conformemente all'art.3 del DPCM 159/2013 e s.m.i.
- che nel proprio nucleo familiare vi sono 3 od oltre figli a carico;

**RISERVATO A CHI HA DICHIARATO "ISE ZERO"**

**Io sottoscritto/a** \_\_\_\_\_ **nato/a a**

**il** \_\_\_\_\_, **residente a** \_\_\_\_\_

**Via** \_\_\_\_\_, **n.** \_\_\_\_\_

**C.F.** \_\_\_\_\_. **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**

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'

**che** \_\_\_\_\_ **la** \_\_\_\_\_ **mia** \_\_\_\_\_ **attuale** \_\_\_\_\_ **professione** \_\_\_\_\_  
**è:** \_\_\_\_\_

*(specificarla)* **presso** \_\_\_\_\_ **(**  
*indicare il datore di lavoro* **)e che il rapporto di lavoro è iniziato**  
**il** \_\_\_\_\_

**di percepire redditi non soggetti a IRPEF pari ad €**  
 \_\_\_\_\_ **annui** (es. rendite INAIL, assegni accompagnamento ecc.);

**che il reddito complessivo del mio nucleo familiare è stato nell'anno 2023 di €** \_\_\_\_\_;

**di percepire uno stipendio mensile di**  
 € \_\_\_\_\_;

**di percepire un Reddito/Pensione di Cittadinanza di Euro**  
**annui** \_\_\_\_\_;

**di non percepire alcun reddito ma di aver presentato domanda di assistenza all'Ufficio Servizi Sociali competente per territorio e di impegnarsi a trasmettere al Comune, su sua semplice richiesta, la relativa certificazione non appena verrà rilasciata.**

**di essere aiutato economicamente per il pagamento del canone di locazione da:**  
 (cognome e nome) \_\_\_\_\_

in qualità di:  padre-madre  figlio-figlia  fratello-sorella

Allego alla presente dichiarazione di atto notorio (Allegato "A" alla domanda) debitamente compilato dalla persona che mi assiste unitamente a copia di un suo valido documento di identità

IL DICHIARANTE

## DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- Copia dell'attestazione ISE/ISEE rilasciata dall'INPS valida alla data di presentazione della domanda con scadenza il 31 Dicembre 2024;

### **OPPURE**

- Copia della ricevuta di presentazione all'INPS in data \_\_\_\_\_ Prot. \_\_\_\_\_ della DSU, trasmessa all'INPS in data \_\_\_\_\_ Prot. \_\_\_\_\_ per la quale ancora non è stata rilasciata la relativa Attestazione;
- Certificazione, a firma del responsabile del competente ufficio, che attesti che il richiedente fruisce di assistenza da parte dei Servizi Sociali (**ATTENZIONE:** da presentare solo nel caso che il richiedente non abbia compilato la parte della domanda riservata a chi ha ISEE ZERO);

### **OPPURE**

- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà circa la fonte di sostentamento, compilata a cura del soggetto interessato o da chi presta l'aiuto economico con allegata copia di un suo documento di identità in corso di validità nel caso che il richiedente abbia ISEE zero e non sia assistito da parte dei Servizi Sociali del Comune (**ATTENZIONE: Da presentare solo nel caso che il richiedente abbia dichiarato di essere aiutato economicamente nella parte della domanda riservata a chi ha ISEE ZERO – Vedi Allegato "A" alla domanda**);
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dell'Amministratore di Condominio (o analoga figura) che attesti:
- 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'avvenuto pagamento da parte del richiedente di tale spesa.
- (ATTENZIONE: Da presentare solo nel caso che il richiedente sia residente presso una abitazione servita da un'unica utenza condominiale/raggruppata – Vedi Allegato "B" alla domanda);**
- Copia dell'ultima fattura dell'utenza idrica domestica per l'anno 2023 o dell'anno 2023 se l'utenza è stata attivata nel corso del 2023 e copia della relativa ricevuta di pagamento;
- Copia del permesso di soggiorno o della carta di soggiorno (Solo per i richiedenti extracomunitari);
- Copia di un documento di identità del richiedente in corso di validità. (**obbligatoria pena l'esclusione della domanda**)

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

**e-mail** \_\_\_\_\_ **telefono:** \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale cessazione del contratto di locazione e soprattutto le eventuali variazioni di indirizzo esonerando fin da ora l'Amministrazione Comunale da ogni e qualsiasi responsabilità a riguardo.**

INFORMAZIONI AGLI INTERESSATI EX ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 SULLA  
PROTEZIONE DEI DATI

Ai sensi dell'art.13 e 14 del Regolamento UE n.679/2016 la raccolta dei dati personali di cui al presente Bando persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. I dati acquisiti formeranno

oggetto di trattamento sulla base della normativa soprarichiamata. Tale raccolta è finalizzata alla formazione della lista dei beneficiari di contributi ad integrazione dei canoni di locazione di cui all'art. 11 L. 431/98. Il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. I dati personali sono trattati senza il consenso espresso (art.6 del Regolamento UE) per le finalità esplicitate. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente. La comunicazione dei dati è necessaria ai fini della formazione della graduatoria. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Montalcino con sede P.zza Cavour 13. Gli incaricati del trattamento sono tutti i dipendenti del settore di riferimento e gli operatori del soggetto esterno (CAAF CGIL) che raccoglierà le istanze.

Il titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre dieci anni dalla cessazione del rapporto, salvo diversi obblighi di Legge. L'interessato può accedere in qualsiasi momento ai dati che lo riguardano e che sono nel possesso del Comune di Montalcino scrivendo agli Uffici di riferimento così come può esercitare il diritto, in presenza dei requisiti di Legge, di chiedere la rettifica dai dati inesatti o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o la loro opposizione, oltre al diritto alla portabilità dei dati, salvi comunque gli obblighi di Legge e di contratto e il diritto di proporre reclamo ad una Autorità di Controllo.

Il conferimento dei dati per le finalità sopraindicate è obbligatorio in quanto necessario per la conclusione e/o l'esecuzione di obblighi contrattuali o amministrativi; la mancata comunicazione dei dati comporta, pertanto, l'impossibilità di adempiere a tali obblighi.

#### ACCERTAMENTI DEL COMUNE SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI PRODOTTE

La responsabilità della 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).

L'elenco degli aventi diritto al contributo, con una particolare attenzione a quelli aventi ISE ZERO, saranno trasmessi, con le modalità ed i termini richiesti, agli Uffici della Guardia di Finanza, competenti per territorio, per i controlli previsti dalle Leggi vigenti.

In ogni caso, l'Amministrazione Comunale, ai sensi del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e del D.P.C.M. n. 221/1999, procederà, comunque, ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive anche d'intesa con gli Uffici dell'Agenzia delle Entrate e del Territorio.

Nel caso in cui gli stati, i fatti e le qualità personali dichiarate siano certificabili o attestabili da parte di un altro soggetto pubblico, l'amministrazione potrà richiedere direttamente la necessaria documentazione al soggetto competente.

**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.**

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
*(in forma estesa e leggibile)*

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

**Da compilare, in caso di ISEE 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. \_\_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_;

DICHIARA

- Di aver erogato a titolo di sostegno economico mensile/annuale/ una tantum la somma di € \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) importo in lettere a favore del Sig./Sig.ra: (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_;
- Di disporre di risorse sufficienti che consentano tale erogazione;
- Che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone di cui n. \_\_\_\_\_ a carico;
- Che il reddito complessivo annuale (come da Modello Unico o 730 2023 relativi ai redditi del 2023 o CUD 2023 allegati) del mio nucleo familiare è pari a € \_\_\_\_\_;
- Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 13 del DLgs. N. 196/2003, 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 \_\_\_\_\_ (1)

**(1) Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dic. 2000, alla dichiarazione sottoscritta dall'interessato deve essere allegata una fotocopia di un documento di identità del dichiarante.**

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

*Da compilare, in caso che l'utenza del richiedente faccia parte di  
un'unica utenza condominiale/aggregata.*

In relazione all'istanza presentata dal Sig. \_\_\_\_\_, il  
sottoscritto \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_ in qualità  
di:

**Amministratore del Condominio** posto in \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_

**Altro** \_\_\_\_\_

in relazione all'art. 2 punto 4 del Bando per l'assegnazione di agevolazioni tariffarie a carattere sociale del servizio idrico per l'anno 2023, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- che il sopra indicato Condominio è in regola con i pagamenti per i consumi idrici relativi all'anno 2023;
- che l'entità del consumo idrico riferito al nucleo richiedente l'agevolazione è pari a mc. \_\_\_\_\_ corrispondente all'importo di € \_\_\_\_\_;
- di impegnarsi affinché il beneficio tariffario che verrà riconosciuto al Sig. \_\_\_\_\_ venga rimborsato mediante la seguente modalità: **(Indicare la modalità di rimborso):**

Assegno da inviare \_\_\_\_\_ (indirizzo di spedizione);

Bonifico bancario sul seguente IBAN \_\_\_\_\_ (indicare IBAN);

In bolletta.

Nel caso in cui nell'utenza condominiale siano presenti più nuclei familiari aventi diritto alle agevolazioni in oggetto, il sottoscritto si impegna a suddividere il beneficio tariffario in altrettante quote unitarie da portare in detrazione dall'importo dovuto per i consumi idrici ad ognuno dei nuclei familiari interessati, secondo i diritti propri di ogni utente beneficiario.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_(1)

**(1) Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dic. 2000, alla dichiarazione sottoscritta dall'interessato deve essere allegata una fotocopia di un documento di identità del dichiarante.**