



**GESTIONE ASSOCIATA DEI COMUNI  
FOLLONICA – GAVORRANO – SCARLINO**

**UFFICIO ASSOCIATO SERVIZI SCOLASTICI, SOCIALI ED EDUCATIVI**

*P.zza Buossi, 16 – 58020 Gavorrano (GR) tel. 0566/843228 Fax 0566/843252 mail: [l.fragiacomo@comune.gavorrano.gr.it](mailto:l.fragiacomo@comune.gavorrano.gr.it)*

**DOMANDA PER LA RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA A CARATTERE  
SOCIALE DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO – ACQUEDOTTO DEL FIORA S.P.A. –  
ANNO 2019 .**

Modulo da consegnare **entro il giorno 20 maggio 2019**  
debitamente compilato (in stampatello) e sottoscritto ai sensi di legge.

**Al Comune di Gavorrano**

***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA a norma del D.P.R. 28/12/2000 n. 445***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

Nazionalità \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**



## GESTIONE ASSOCIATA DEI COMUNI FOLLONICA – GAVORRANO – SCARLINO

UFFICIO ASSOCIATO SERVIZI SCOLASTICI, SOCIALI ED EDUCATIVI

P.zza Buossi, 16 – 58020 Gavorrano (GR) tel. 0566/843228 Fax 0566/843252 mail: [l.fragiacomo@comune.gavorrano.gr.it](mailto:l.fragiacomo@comune.gavorrano.gr.it)

Il **BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO** per l'agevolazione tariffaria per il Servizio Idrico Integrato per l'anno 2019, concessa in applicazione del relativo bando pubblicato dal Comune di Gavorrano .

### DICHIARA

**(barrare le caselle scelte e compilare la domanda nelle parti mancanti)**

Di essere residente nel Comune di Gavorrano alla data del bando.

di essere in possesso della Dichiarazione Sostitutiva Unica e della relativa attestazione ISEE in corso di validità, riferita al proprio nucleo familiare, con valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE Ordinario) inferiore o uguale ad euro **9.000,00**. Ovvero, per le famiglie numerose (**nuclei familiari con almeno 4 figli a carico**) ai sensi dell'articolo 3, commi 9 e 9 bis, del Decreto Legge n.185 del 29/11/2008, valore ISEE Ordinario pari o inferiore ad euro **20.000,00**.

Nel caso di attestazione con indicatore ISEE pari a 0,00, è obbligatorio allegare certificazione, che attesti la fruizione di assistenza, a firma dei Servizi Sociali Territoriali .

Qualora il richiedente non sia a carico dei Servizi di cui sopra, dovrà essere allegata apposita dichiarazione sostitutiva attestante la fonte di sostentamento, sottoscritta ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n.445/2000. Detta autocertificazione dovrà essere sottoscritta anche dal soggetto che presta l'aiuto economico con allegato documento di identità in corso di validità.,

Di essere **titolare** di utenza idrica domestica (**Utenza Diretta**) relativa all'abitazione di residenza. **Allegare copia della Fattura**

**Codice Utenza :** \_\_\_\_\_

Oppure:

Che almeno uno dei componenti il proprio nucleo familiare ISEE, come di seguito indicato, è **titolare** di utenza idrica **domestica individuale** e **residente** presso l'indirizzo della fornitura –

**Codice Utenza :** \_\_\_\_\_ **Allegare copia della Fattura**



## GESTIONE ASSOCIATA DEI COMUNI FOLLONICA – GAVORRANO – SCARLINO

UFFICIO ASSOCIATO SERVIZI SCOLASTICI, SOCIALI ED EDUCATIVI

P.zza Buossi, 16 – 58020 Gavorrano (GR) tel. 0566/843228 Fax 0566/843252 mail: [l.fragiacomo@comune.gavorrano.gr.it](mailto:l.fragiacomo@comune.gavorrano.gr.it)

### *dati intestatario contratto.*

Cognome	_____	Nome	_____
nato/a a	_____	il	_____
Codice Fiscale	_____	Tel	_____
		Mail	_____
Residente	a	Gavorrano	(GR)
		in	Via/Piazza
		n.	_____
<b>Indicare la Via dove è Ubicato il Contatore se diverso dall'indirizzo di Fornitura</b>			
	in Via/Piazza	_____	n.
			_____

- [ ] Che all'interno del proprio nucleo familiare ISEE, come indicato nella relativa Dichiarazione Sostitutiva Unica, sono presenti n. \_\_\_\_\_ **sogetti portatori di handicap grave**, come definito dalle Leggi 118/71971, 18/1980, 104/1992 e provvedimenti assimilati, nonché del D.L. 509/1981, ed attestato dalle competenti autorità (non sono ammesse certificazioni del medico curante o specialistiche) come da certificazione allegata.
- [ ] Che all'interno del proprio nucleo familiare ISEE, così come indicato nella relativa attestazione, sono presenti n. \_\_\_\_\_ **figli minori a carico**.
- [ ] Che il costo dell'utenza idrica è ricompreso in una utenza **aggregata (Utenza Indiretta)** (es. **condominiale** o gestita da società di lettura), **Codice Utenza** : \_\_\_\_\_,  
Nel caso di utenze aggregate (UI) è **obbligatorio allegare dichiarazione dell'Amministratore di condominio o intestatario dell'utenza raggruppata** (sottoscritta ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445/2000) attestante sia la quota dei consumi idrici di competenza del richiedente per l'anno 2018 sia l'avvenuto o meno pagamento di tale quota. **Allegare copia del documento di identità del dichiarante, in corso di validità. Allegare copia Fattura del condominio dove è richiesta l'agevolazione.**
- [ ] Che il costo dell'utenza idrica domestica (**Utenza Diretta**) sostenuto nell'anno 2018, è stato pari ad **euro** \_\_\_\_\_ (indicare la spesa idrica annua al lordo degli eventuali contributi assegnati nell'anno di riferimento).



## GESTIONE ASSOCIATA DEI COMUNI FOLLONICA – GAVORRANO – SCARLINO

UFFICIO ASSOCIATO SERVIZI SCOLASTICI, SOCIALI ED EDUCATIVI

P.zza Buossi, 16 – 58020 Gavorrano (GR) tel. 0566/843228 Fax 0566/843252 mail: [l.fragiacomo@comune.gavorrano.gr.it](mailto:l.fragiacomo@comune.gavorrano.gr.it)

- Che il titolare dell'utenza idrica domestica è anche titolare di Carta Acquisti.
- Che il titolare dell'utenza idrica domestica è anche titolare di Carta REI – Beneficiario del Reddito di Inclusione.
- Di aver preso visione del bando ed accettarlo senza riserve in ogni sua parte.
- Di essere consapevole che:
- L'Amministrazione Comunale sottoporrà la presente dichiarazione a controlli e verifiche;
  - sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole altresì delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 in cui incorre chi rende dichiarazioni false;
  - che potranno essere eseguiti i controlli di cui all'art.71 del D.P.R. n.445/2000, diretti ad accertare le veridicità delle informazioni fornite anche da parte della competente Guardia di Finanza;
  - che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il dichiarante decadrà dai benefici ottenuti;
  - di essere a conoscenza che qualsiasi variazione della situazione sopra dichiarata comporta l'obbligo della segnalazione e, a tal fine, si impegna a darne tempestiva comunicazione all'ufficio comunale preposto, ove si presenti la necessità.
  -

### **Allega alla domanda:**

- copia documento di identità del richiedente in corso di validità.
- attestazione **ISE/ISEE**, in corso di validità.
- Nel caso di attestazione con indicatore ISEE pari a 0,00, certificazione, che attesti la fruizione di assistenza, a firma dei Servizi Sociali Territoriali .  
Qualora il richiedente non sia a carico dei Servizi di cui sopra, dovrà essere compilata apposita dichiarazione, sottoscritta ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445/2000, circa la fonte di sostentamento.  
Detta autocertificazione dovrà essere sottoscritta dal soggetto che presta l'aiuto economico al richiedente l'agevolazione tariffaria con allegato documento di identità in corso di validità.
- Copia di una fattura dell'utenza idrica domestica dell'anno 2018 oppure del 2019 (Acquedotto del Fiora S.p.A.) .



## GESTIONE ASSOCIATA DEI COMUNI FOLLONICA – GAVORRANO – SCARLINO

UFFICIO ASSOCIATO SERVIZI SCOLASTICI, SOCIALI ED EDUCATIVI

P.zza Buossi, 16 – 58020 Gavorrano (GR) tel. 0566/843228 Fax 0566/843252 mail: [l.fragiacomo@comune.gavorrano.gr.it](mailto:l.fragiacomo@comune.gavorrano.gr.it)

- ] Nel caso di utenze **aggregate** (es. condominiali o gestite da società di lettura) dichiarazione sostitutiva dell'Amministratore di condominio o intestatario dell'utenza raggruppata, sottoscritta ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445/2000, attestante sia la quota dei consumi idrici di competenza del richiedente per l'anno 2018 sia l'avvenuto o meno pagamento di tale quota. Allegare documento di identità del dichiarante, in corso di validità, Copia di una fattura dell'utenza idrica del condominio del richiedente.
- ] Nel caso di utenze **aggregate** allegare copia del codice IBAN del beneficiario.

Il/La sottoscritta/a, ai sensi del GDPR (General date Protection Regulation) n° 679/2016 (Regolamento europeo per la protezione dei dati personali), acconsente al trattamento dei dati personali qui forniti unicamente al fine della corretta e completa esecuzione del servizio da me richiesto.

Data, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_