



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

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

*P.zza B.Buozzi, 16 – 58023 Gavorrano, (GR) tel. 0566/843228-843218*

*mail: s.rossi@comune.gavorrano.gr.it m.elmi@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 2020 .**

Modulo da consegnare **entro il giorno 30 GIUGNO 2020**  
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 \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

**CHIEDE**

Il **BONUS INTEGRATIVO** per l'agevolazione tariffaria per il Servizio Idrico Integrato per l'anno 2020, concesso in applicazione del relativo bando pubblicato dal Comune di Gavorrano .

**DICHIARA**

**(barrare le caselle scelte e compilare il 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 **10.000,00**.  
Ovvero, per le famiglie numerose (**nuclei familiari con almeno 4 figli a carico**) ai sensi



GESTIONE ASSOCIATA DEI COMUNI  
FOLLONICA – GAVORRANO – SCARLINO

UFFICIO ASSOCIATO SERVIZI SCOLASTICI, SOCIALI ED EDUCATIVI

P.zza B.Buozzi, 16 – 58023 Gavorrano, (GR) tel. 0566/843228-843218

mail: s.rossi@comune.gavorrano.gr.it m.elmi@comune.gavorrano.gr.it

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**.

- [ ] 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**

**dati intestatario contratto.**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Residente a Gavorrano(GR) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Indicare la Via dove è Ubicato il Contatore se diverso dall'indirizzo di Fornitura**

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

- [ ] Che all'interno del proprio nucleo familiare ISEE, come indicato nella relativa Dichiarazione Sostitutiva Unica, sono presenti n. \_\_\_\_\_ **soggetti 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



## GESTIONE ASSOCIATA DEI COMUNI FOLLONICA – GAVORRANO – SCARLINO

UFFICIO ASSOCIATO SERVIZI SCOLASTICI, SOCIALI ED EDUCATIVI

*P.zza B.Buozzi, 16 – 58023 Gavorrano, (GR) tel. 0566/843228-843218*

*mail: s.rossi@comune.gavorrano.gr.it m.elmi@comune.gavorrano.gr.it*

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. Allegare copia del codice IBAN intestato al richiedente il bonus.**

- Che il costo dell'utenza idrica domestica (**Utenza Diretta**) sostenuto nell'anno 2019, è stato pari ad **euro** \_\_\_\_\_ (indicare la spesa idrica annua al lordo degli eventuali contributi assegnati nell'anno di riferimento).
- Che il titolare dell'utenza idrica domestica è titolare di Carta Acquisti.
- Che il titolare dell'utenza idrica domestica è titolare di Reddito/Pensione di Cittadinanza .
- 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.
- Copia di una fattura dell'utenza idrica domestica **diretta** dell'anno 2019 (Acquedotto del Fiora S.p.A.) .
- 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



## GESTIONE ASSOCIATA DEI COMUNI FOLLONICA – GAVORRANO – SCARLINO

UFFICIO ASSOCIATO SERVIZI SCOLASTICI, SOCIALI ED EDUCATIVI

*P.zza B.Buozzi, 16 – 58023 Gavorrano, (GR) tel. 0566/843228-843218*

*mail: s.rossi@comune.gavorrano.gr.it m.elmi@comune.gavorrano.gr.it*

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.**

### **Informativa agli interessati sulla protezione dei dati personali:**

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 nel testo oggi vigente, in ultimo aggiornato con il D.Lgs. n. 101/2018, i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente avviso saranno trattati con strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento secondo quanto previsto dalla normativa. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza. L'utilizzo dei dati richiesti ha, come finalità, quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente Avviso e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio. Il titolare del trattamento è il Comune di GAVORRANO. La sottoscrizione della domanda, include la sottoscrizione al consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs 196/03 aggiornato e integrato con D.Lgs n. 101/2018 ).

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

firma \_\_\_\_\_

La domanda, con la relativa documentazione allegata, può essere consegnata:

- tramite mail semplice, su indirizzo socioeducativi@comune.gavorrano.gr.it
- tramite PEC all'indirizzo di posta elettronica certificata: comune.gavorrano@postecert.it
- mezzo lettera raccomandata A/R tenendo presente che saranno considerate ammissibili solo le domande PERVENUTE entro il termine fissato, per cui l'arrivo fuori dal termine previsto, anche se derivante da ritardi postali non addebitabili all'interessato, comporterà l'inammissibilità;  
La raccomandata dovrà essere indirizzata a: Comune di Gavorrano, P.zza B.Buozzi 16, con indicazione sulla busta della dicitura "Contiene domanda per l'assegnazione del Bonus Idrico Integrativo";
- a mano all'Ufficio Protocollo Generale del Comune di Gavorrano, esclusivamente previo appuntamento telefonico 0566/843228 – 0566/843226