**RICHIESTA BONUS A COMPENSAZIONE DELLA SPESA PER IL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO**

Al **Comune di Sant’Ippolito**

Via Raffaello, 104

61040 - Sant’Ippolito

Il/La sottoscritto/a *(tutti i campi sono obbligatori)*

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome........................................................................................................ | Nome........................................................................................................ |
| Luogo di nascita........................................................................................................ | Data di nascita........................................................................................................ |
| Indirizzo di residenza - Comune di **SANT’IPPOLITO**........................................................................................................ | Codice fiscale........................................................................................................ |
| Telefono/i........................................................................................................ | E-mail........................................................................................................ |

in riferimento ai criteri e requisiti per l'assegnazione dei rimborsi economici sulle tariffe del Servizio Idrico di cui all’avviso pubblico approvato con Determinazione del Responsabile del Settore Amministrativo di questo Comune in esecuzione di quanto stabilito con deliberazione della Giunta Comunale n. 45 del 08/06/2023;

CHIEDE

**di accedere all’agevolazione tariffaria a compensazione della spesa del servizio idrico integrativo relativamente alla fornitura di acqua potabile erogata all'abitazione in cui risiede unitamente al proprio nucleo familiare.**

A tale proposito consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

|  |
| --- |
| *(barrare con una X)*[ ]  di essere Cittadino italiano o comunitario;[ ]  di essere cittadino non appartenente all'Unione Europea ovvero cittadino extra comunitario in possesso di regolare titolo di soggiorno o di titolo di soggiorno scaduto in corso di rinnovo; |

|  |
| --- |
| In caso di **UTENZA DIRETTA** ovvero nel caso di intestatari di un contratto di fornitura di un servizio idrico domestico*(barrare con una X)*[ ]  di essere personalmente titolare del contratto per l’utenza di fornitura idrica domestica presso l’abitazione di residenza;[ ]  che l’intestatario del contratto per l’utenza di fornitura idrica domestica presso l’abitazione di residenza è il Sig./la Sig.ra ........................................................................................................ componente del nucleo familiare ISEE del richiedente; *(tutti i campi sono obbligatori)** che l’indirizzo della fornitura è ........................................................................................................ con codice contratto n. ........................................................................................................ (*il codice contratto si ricava dal contratto relativo alla fornitura del servizio idrico reperibile in fattura);*
 |

|  |
| --- |
| In caso di **UTENZA INDIRETTA/AGGREGATA** ovvero nel caso di forniture condominiali o comunque plurime/aggregate con un unico contatore centralizzato* che il costo dell’utenza idrica è ricompreso in una utenza condominiale/aggregata;
* l’intestatario del contratto di fornitura è *(barrare con una X - tutti i campi sono obbligatori):*

[ ]  il condominio ........................................................................................................ Codice fiscale ........................................................................................................ indirizzo di fornitura ........................................................................................................ codice contratto/utenza ........................................................................................................ (*il codice contratto si ricava dal contratto relativo alla fornitura del servizio idrico reperibile in fattura);** [ ]  il Sig./Sig.ra........................................................................................................ residente in ........................................................................................................ via ........................................................................................................ C.F. ........................................................................................................ indirizzo di fornitura ........................................................................................................ codice contratto/utenza ........................................................................................................ (*il codice contratto si ricava dal contratto relativo alla fornitura del servizio idrico reperibile in fattura);*
 |

**DICHIARA ALTRESI’**

* di aver provveduto alla compilazione della Dichiarazione Sostituiva Unica ai sensi del DPCM 05/12/2001 n. 159 s.m.i. in data *(tutti i campi sono obbligatori)* ........................................................................................................ e che il valore ISEE è di ........................................................................................................ e di autorizzare il competente Ufficio Servizi Sociali ad accedere alla piattaforma INPS per il reperimento dello stesso;
* [ ]  di essere titolare di pensione di cittadinanza o reddito di cittadinanza *(barrare con una X)*;
* di essere consapevole che allo stesso nucleo familiare potrà essere riconosciuta l’agevolazione relativo ad un solo contratto di fornitura;
* di essere consapevole che saranno escluse le domande per le quali non risulterà presente in banca dati INPS la DSU ISEE entro il termine di scadenza dell’avviso pubblico o comunque non regolarizzata entro il termine indicato dall’ufficio;
* di essere a conoscenza che il Comune di residenza potrà verificare la veridicità delle dichiarazioni contenute nella domanda di contributo per gli accertamenti di competenza;
* di essere consapevole che il bonus idrico integrativo verrà erogato agli aventi diritto fino e non oltre all'esaurimento delle risorse messe in disponibilità dal Gestore, e che pertanto, oltre tale limite, la collocazione in graduatoria non è utile ai fini del riconoscimento dell’agevolazione;
* di essere consapevole che il Comune potrà richiedere ulteriore documentazione atta a comprovare il possesso dei requisiti richiesti per usufruire del beneficio e la regolarità della richiesta in qualunque momento del procedimento;
* che i documenti allegati alla istanza, sono conformi all’originale;
* di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali - Informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento 2016/679/UE - GDPR e dell’avvio del procedimento L. 241/1990 e sm.i., sulla base delle indicazioni riportate in calce all’avviso pubblico.

|  |
| --- |
| **ALLEGATI*** Copia del documento d’identità in corso di validità del richiedente.
* [ ]  *(solo per i richiedenti extracomunitari)* copia del titolo di soggiorno in corso di validità, ovvero ricevuta della richiesta di rilascio/rinnovo del titolo di soggiorno unitamente al titolo di soggiorno scaduto in corso di rinnovo.
* Copia dell'ultima fattura dell'utenza idrica, dalla quale si evinca il codice contratto.
* [ ]  *(solo in caso di utenza domestica residenziale individuale in utenze aggregate es. condominiali)* Allegato A - Dichiarazione sostitutiva di atto notorio a firma dell'Amministratore di Condominio/ soggetto intestatario dell’utenza aggregata.
* Altro (specificare) ........................................................................................................
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data........................................................................................................ | **Firma del richiedente**........................................................................................................ |