





## ALLEGA

fotocopia di documento di identità valido e l'ulteriore documentazione di seguito contrassegnata (**contrassegnare** solo le voci riferite ai casi che ricorrono, allegando la relativa documentazione):

- fotocopia di titolo di soggiorno valido (*nel caso di cittadino/a non comunitario/a*);
- certificazione medica** attestante che un membro del nucleo familiare versa in particolari condizioni sanitarie che possono determinare un **sovra consumo idrico** (*solo nel caso di ISEE compreso tra € 11.000,00 e € 13.700,00*)
- in caso di **utenza aggregata**: dichiarazione dell'amministratore di condominio, della persona delegata o del legale rappresentante di società terza esattrice dei consumi diversa da *Publiacqua spa* circa l'ammontare della spesa per il consumo idrico sostenuta dal richiedente nel 2015 e la regolarità dei pagamenti (*utilizzare il modello di cui all'allegato A*);*
- in caso di **utenza intestata al locatore/comodante** (relativamente all'abitazione in cui il nucleo familiare richiedente ha la residenza):*
  - ◆ **dichiarazione del proprietario** che attesti che il nucleo familiare richiedente si fa carico della spesa (*utilizzare il modello di cui all'allegato B*)
  - ◆ **copia del contratto di locazione/comodato** regolarmente registrato
  - ◆ **modello di cui all'allegato A** (*solo nel caso in cui l'utenza in questione sia di tipo aggregato*)
- dichiarazione degli eventuali soggetti terzi non pubblici che prestano aiuto economico (*qualora il caso ricorra in presenza di ISEE uguale a zero*) (*usare il modello di cui all'allegato C*)
- documentazione atta a dimostrare la completezza e veridicità dei dati indicati nella dichiarazione ISEE (*qualora risultino segnalate omissioni o difformità nell'attestazione ISEE*)

Il sottoscritto è a conoscenza che la presente domanda ha validità solo per le agevolazioni riferite all'anno 2016 e che per mantenere le agevolazioni in oggetto per l'anno successivo dovrà presentare una nuova istanza nei termini e con le modalità che saranno stabilite.

### **Tutela della Privacy (D. Lgs. 196/2003) – Trattamento dati**

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene sottoscritta la presente richiesta, ai fini dell'attivazione della prestazione richiesta, nonché per fini istituzionali degli enti coinvolti. Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole che in mancanza di autorizzazione al trattamento dati le prestazioni non potranno essere attivate e che l'Ente potrà attivare i controlli di legge circa la veridicità di quanto dichiarato. Il Comune di Firenze è il Titolare del trattamento dei dati personali gestiti dalle proprie articolazioni organizzative per lo svolgimento delle relative funzioni istituzionali. Il Responsabile del Trattamento è il Direttore dei Servizi Sociali del Comune di Firenze. Il personale della Direzione Servizi Sociali, nell'ambito dello svolgimento delle proprie mansioni, è incaricato del trattamento dei dati personali.

**Autorizza**

**Non autorizza**

\_\_\_\_\_  
(Luogo)

\_\_\_\_\_  
(Data)

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

---

## SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Il sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e delle conseguenze previste dall'articolo 75 del medesimo decreto, relative alla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione mendace, dichiara di aver compilato la presente dichiarazione composta da n. 4 pagine, relative alla/e prestazione richiesta/ e che quanto in esse espresso è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato decreto, ovvero documentabile su richiesta dell'Amministrazione comunale.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione della/e prestazione/i richiesta/e, sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445.

---

(Luogo)

---

(Data)

---

(Firma)

- Dichiarazione resa nell'interesse del soggetto che si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, dal coniuge o, in sua assenza, dal figlio o, in mancanza di questo, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante (*barrare la casella se ricorre il caso*).

Il sottoscritto (pubblico ufficiale) riceve la dichiarazione del Sig. ....

..... della cui identità si è accertato tramite il seguente documento .....

.....

Il Pubblico Ufficiale .....

- Dichiarazione resa da chi non sa o non può firmare e raccolta dal pubblico ufficiale previo accertamento dell'identità del dichiarante (*barrare la casella se ricorre il caso*).

Il sottoscritto (pubblico ufficiale) riceve la dichiarazione del Sig. ....

..... della cui identità si è accertato tramite il seguente documento.....

.....

Il Pubblico Ufficiale .....

- Dichiarazione resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale (*barrare la casella se ricorre il caso*).

Indicare i dati anagrafici della persona che dichiara in nome e per conto del soggetto incapace

Cognome ..... Nome .....

Comune o stato estero di nascita ..... Prov. ....

data di nascita ..... Comune di residenza .....

Prov. .... CAP ..... Indirizzo e n. civico .....

in qualità di procuratore/tutore/amministratore di sostegno nominato dal .....

..... con provvedimento n. .... del .....

**N.B. Le domande non firmate, sia in relazione all'autorizzazione al trattamento dati che alla sottoscrizione della dichiarazione, o prive dei documenti allegati (vedi sopra) saranno escluse**

## MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Dal 3 ottobre al 18 novembre 2016 tramite:

- ◆ **consegna a mano** (**in busta chiusa** riportante la scritta "AGEVOLAZIONI TARIFFA IDRICA 2016") direttamente a uno dei seguenti sportelli:

**U.R.P. Parterre**, piazza della Libertà, 12  
dal lunedì al sabato, dalle ore 9.00 alle 13.00; il giovedì anche dalle 14.30 alle 17,30;

**U.R.P. Sorgane**, via Tagliamento, 4  
il mercoledì e il venerdì, dalle ore 9.00 alle 13.00

**U.R.P. Villa Vogel**, via delle Torri, 23  
dal lunedì al venerdì, dalle ore 9.00 alle 13.00; il giovedì anche dalle 14.30 alle 17,30

**Direzione Servizi Sociali**, viale De Amicis, 21  
il martedì e il giovedì, dalle ore 9.00 alle 13.00

**ATTENZIONE:** I suddetti sportelli garantiscono esclusivamente la ricezione delle domande e **non effettuano verifiche circa la completezza e correttezza della documentazione presentata.**

- ◆ **spedizione con raccomandata A.R.** (*farà fede il timbro postale*) indirizzata a:  
Comune di Firenze – Direzione Servizi Sociali, viale De Amicis 21 – 50137 Firenze, riportando sulla busta la seguente dicitura: "AGEVOLAZIONI TARIFFA IDRICA 2016".

## DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

COSA	IN QUALI CASI
Fotocopia di <b>documento d'identità</b> valido	<i>Sempre</i>
Fotocopia di <b>titolo di soggiorno</b> valido	<i>Solo nel caso di cittadino/a non comunitario/a</i>
<b>Certificazione medica</b> attestante che un membro del nucleo familiare versa in particolari condizioni sanitarie che possono determinare un <b>sovra consumo idrico</b>	<i>Solo nel caso di ISEE superiore a € 11.000,00 è non superiore a € 13.700,00</i>
<b>Dichiarazione dell'amministratore di condominio, della persona delegata o del legale rappresentante di società terza esattrice dei consumi</b> circa l'ammontare della spesa per il consumo idrico sostenuta dal richiedente nel 2015 e la regolarità dei pagamenti (*)	<i>Solo nel caso di <b>utenza aggregata</b>, come quelle <u>condominiali</u> o <u>gestite da società esattrici terze</u>, diverse da Publiacqua spa. Utilizzare il modello di cui all'<b>allegato A</b></i>
<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ <b>Dichiarazione del proprietario</b> che attesti che il nucleo familiare richiedente si fa carico della spesa (<i>utilizzare il modello di cui all'<b>allegato B del modulo di domanda</b></i>)</li> <li>◆ <b>Copia del contratto di locazione/comodato</b> regolarmente registrato</li> </ul>	<p><i>Solo in caso di <b>utenza idrica</b> relativa all'abitazione in cui il nucleo familiare richiedente ha la residenza <b>intestata al locatore/comodante</b>.</i></p> <p><i>Utilizzare il modello di cui all'<b>allegato B del modulo di domanda</b>. Se si tratta di un'<b>utenza aggregata</b> (vedi sopra), allegare anche il modello di cui all'<b>allegato A</b></i></p>
<p>Dichiarazione degli eventuali <b>sogetti terzi non pubblici che prestano aiuto economico</b> (<u>Ad esempio</u>, dichiarazione di un familiare o di un associazione privata che fornisce aiuto economico al nucleo richiedente).</p> <p><b>Non occorre allegare</b> nulla se:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Un componente del nucleo familiare è <b>in carico ai servizi sociali</b> (basta specificarlo nella domanda);</li> <li>◆ Un componente del nucleo familiare riceve <b>contributi, indennità, ... da enti pubblici</b> (Pensione sociale INPS, Pensione di invalidità, ...) (basta specificarlo nella domanda)</li> </ul>	<i>Solo qualora il caso ricorra in presenza di <b>ISEE uguale a zero</b>. Utilizzare il modello di cui all'<b>allegato C</b></i>
Documentazione atta a dimostrare la <b>completezza e veridicità dei dati indicati nella dichiarazione ISEE</b> ( <u>Ad esempio</u> , dichiarazione della banca che un conto corrente segnalato nell'Attestazione ISEE come omesso non è effettivamente mai stato attivo nell'anno 2015)	<i>Solo qualora risultino <b>segnalate omissioni o difformità</b> nell'attestazione ISEE</i>

(\*) La spesa da indicare è **al lordo di eventuali rimborsi** o contributi sulla tariffa del servizio idrico ricevuti nel 2015, come specificato ed esemplificato all'inizio della sezione "Importo del rimborso"

**Allegato A**

**DA USARE IN CASO DI UTENZE AGGREGATE/CONDOMINIALI**

**Allegato alla domanda per l'assegnazione di rimborsi economici sulla tariffa idrica – anno 2016**

**Al Comune di Firenze**

In relazione domanda per l'assegnazione di rimborsi economici sulla tariffa idrica - anno 2016 presentata da parte del Sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente a Firenze all'indirizzo \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_.

nella sua qualità di *(barrare la casella che interessa)*

**Amministratore del condominio**

**Delegato**

**Legale rappresentante della ditta** \_\_\_\_\_, esattrice dei consumi idrici interni dell'utenza cod. \_\_\_\_\_, intestata a \_\_\_\_\_, situato in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, nel Comune di \_\_\_\_\_.

Visto il Bando pubblicato dal Comune di Firenze per l'assegnazione di rimborsi economici sulla tariffa del servizio idrico - anno 2016, approvato con Determinazione dirigenziale n. 6910/2016.

**DICHIARA:**

- ◆ Che la spesa per consumo idrico presso il suddetto indirizzo di residenza sostenuta dal richiedente/intestatario utenza nell'anno 2015 ammonta a € \_\_\_\_\_;<sup>1</sup>
- ◆ Che il richiedente/intestatario utenza non si trova alla data odierna in condizione di morosità relativamente al pagamento della tariffa idrica riferita al consumo presso il suddetto indirizzo di residenza.

**DICHIARA altresì:**

- ◆ di impegnarsi affinché il beneficio tariffario che verrà riconosciuto all'utente sopra generalizzato e che risulterà specificamente esposto nelle bollette condominiali emesse da Publiacqua venga portato in detrazione dall'importo dovuto dall'interessato per i consumi idrici.
- ◆ di impegnarsi, nel caso in cui, nell'utenza idrica condominiale siano presenti più nuclei familiari aventi diritto alle agevolazioni in argomento, 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.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Timbro dell'Amministratore/Ditta e firma del dichiarante \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> La spesa da indicare è al lordo di eventuali rimborsi o contributi sulla tariffa idrica ricevuti nel 2015

DA USARE IN CASO DI UTENZE INTESTATE AL LOCATARIO/COMODANTE

**Allegato alla domanda per l'assegnazione di rimborsi economici sulla tariffa idrica – anno 2016**

**Al Comune di Firenze**

In relazione domanda per l'assegnazione di rimborsi economici sulla tariffa idrica - anno 2016 presentata da parte del Sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_.

nella sua qualità di proprietario (*barrare la casella che interessa*)

- Locatario**  
 **Comodante**

dell'abitazione in cui il richiedente ha residenza, situata a Firenze, all'indirizzo

Visto il Bando pubblicato dal Comune di Firenze per l'assegnazione di rimborsi economici sulla tariffa del servizio idrico - anno 2016, approvato con Determinazione dirigenziale n. 6910/2016.

Consapevole delle sanzioni penali e della perdita del beneficio eventualmente concesso al richiedente nel caso di false dichiarazioni (ai sensi degli art. 46, 47, 76 del DPR n. 445/2000)

**DICHIARA**

che le spese relative al consumo idrico presso la suddetta abitazione,

riferite al codice utenza \_\_\_\_\_

sono a carico degli inquilini.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Allegare copia di un documento d'identità valido del dichiarante

**Allegato C**

**DA USARE IN CASO NUCLEO CON ISEE UGUALE A ZERO SOSTENUTO DA  
SOGGETTO TERZO**

**Allegato alla domanda per l'assegnazione di rimborsi economici sulla  
tariffa idrica – anno 2016**

In relazione domanda per l'assegnazione di rimborsi economici sulla tariffa idrica - anno 2016  
presentata da parte del Sig. \_\_\_\_\_, nato a  
\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a  
\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_.

Visto il Bando pubblicato dal Comune di Firenze per l'assegnazione di rimborsi economici sulla  
tariffa del servizio idrico - anno 2016, approvato con Determinazione dirigenziale n. 6910/2016.

Consapevole delle sanzioni penali e della perdita del beneficio eventualmente concesso al  
richiedente nel caso di false dichiarazioni (ai sensi degli art. 46, 47, 76 del DPR n. 445/2000)

**DICHIARA**

Di sostenere economicamente il nucleo familiare del richiedente con le seguenti modalità:

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Allegare copia di un documento d'identità valido del dichiarante