

Domanda per l'assegnazione di rimborsi economici sulla tariffa idrica anno 2016

Al Comune di Firenze

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia _____

il ____/____/____ e residente a Firenze all'indirizzo

_____ n. _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Telefono _____ E-mail _____

Cittadinanza (*contrassegnare **una** delle seguenti voci*):

- italiana o di un paese appartenente all'Unione Europea
- familiare di cittadino italiano o comunitario non avente la cittadinanza di uno Stato membro e titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente
- cittadino straniero in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo

Visto il Regolamento n. 5/2016 dell'Autorità Idrica Toscana e il relativo Bando pubblico per l'assegnazione di rimborsi economici sulla tariffa di servizio idrico approvato dal Comune di Firenze con Determinazione Dirigenziale n. 6910 del 30/9/2016

CHIEDE

di accedere, per l'anno 2016, all'agevolazione tariffaria del servizio idrico relativamente alla fornitura di acqua potabile erogata all'abitazione in cui risiede.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della perdita del beneficio eventualmente ottenuto nel caso di false dichiarazioni, ai sensi degli art. 46, 47, 76 del DPR n. 445/2000

1) DICHIARA

(*contrassegnare una delle tre voci seguenti*)

- A)** che il proprio nucleo familiare dispone di fornitura domestica individuale presso la propria abitazione di residenza con utenza intestata a:

se stesso

al seguente altro componente del nucleo familiare:

_____ Codice Fiscale

|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

codice utente (rilevabile dalla fattura) _____

- B)** che il proprio nucleo familiare dispone di fornitura domestica aggregata (ad esempio, condominiale o con società terza esattrice dei consumi) presso la propria abitazione di residenza intestata a _____
 codice utente (rilevabile dalla fattura) _____
- C)** di essere inquilino che sostiene la fornitura dell'acqua intestata al locatore/comodante relativamente all'abitazione in cui si ha la residenza (fornitura intestata a _____ Codice Fiscale
 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
 codice utente (rilevabile dalla fattura) _____

2) DICHIARA altresì

(contrassegnare solo una delle due voci seguenti)

- A)** che il valore **ISEE (ordinario)** del proprio nucleo familiare non è superiore € **11.000,00**; a tal proposito **dichiara altresì** che il suddetto valore ISEE è:
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> maggiore di zero | <input type="checkbox"/> uguale a zero |
|--|---|
- B)** che il valore **ISEE (ordinario)** del proprio nucleo familiare è **compreso tra € 11.000,01 e € 13.700,00** e nel nucleo è presente almeno un soggetto le cui particolari condizioni sanitarie possono determinare un sovra consumo idrico, così come risultante da adeguata certificazione medica.

3) DICHIARA inoltre:

- di non trovarsi in condizione di morosità relativa al pagamento della tariffa idrica;
 - (**solo in caso di valore ISEE uguale a zero**)
 - che il proprio nucleo familiare è in carico ai Servizi Sociali;
 - oppure**
 - che il proprio nucleo familiare si trova in situazione di indigenza e beneficia della seguente fonte di sostentamento (*indicare quantità indicativa in euro e modalità/finalità dell'aiuto*):
- _____
- _____
- fornita da (*indicare i soggetti terzi che prestano aiuto economico, allegando, qualora si tratti di privati – ad esempio: familiari, associazioni, enti privati, ... – una loro dichiarazione in merito*):
- _____
- _____

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.

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".

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. 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 la spesa per consumo idrico presso il suddetto indirizzo di residenza sostenuta dal richiedente/intestatario utenza nell'anno 2015 ammonta a € _____;
- ◆ 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 _____ / _____ / _____

Firma del dichiarante _____

Allegare copia di un documento d'identità valido del dichiarante

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