

**AL RESPONSABILE DEL SETTORE
SOCIO - ASSISTENZIALE
DEL COMUNE DI NULVI**

N.B. LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE

**Oggetto: Domanda per la concessione di agevolazioni economiche sotto forma di rimborsi tariffari "utenze deboli" per nuclei familiari residenti nel Comune di Nulvi – Bonus Idrico.
Scadenza 31 Marzo 2017**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____ Stato _____

e residente a Nulvi in Via/Piazza _____ n° _____

Codice Fiscale _____ Tel/Cell _____

Email _____ @ _____

Codice PDE Abbanoa _____ Codice cliente Abbanoa _____

In qualità di titolare dell'utenza idrica:

Singola (indicare nome e cognome)	Indirizzo	

Condominiale (ragione sociale) N. utenza C.F. Condominio Indirizzo

Condominiale (ragione sociale)	N. Utenza	C.F. Condominio	Indirizzo

Per il quale sono stati pagati o non pagati i seguenti importi per i consumi:

Anno	Pagato	Non Pagato
2012		
2013		
2014		
2015		

CHIEDE

- di poter accedere al Bonus sociale per disagio economico utenze domestiche del servizio Idrico Integrato.

A tal fine consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 (*barrare le caselle che interessano*)

di essere residente nel Comune di Nulvi dal _____;

di essere cittadino italiano;

ovvero

di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea o di uno Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno (specificare e allegare) _____;

che il proprio nucleo familiare risultante dall'anagrafica comunale, è così composto:

	Nome e cognome	Nato a / il	Grado parentela	Condizione lavorativa
1	RICHIEDENTE			
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

che la situazione anagrafica corrisponde alla situazione di fatto;
ovvero

che, all'interno del nucleo familiare, sono presenti i seguenti altri soggetti (allegare reddito ISEE della persona sotto indicata):

	Nome e cognome	Nato a / il	Grado parentela	Condizione lavorativa	Reddito ISSE Allegare
1					
2					
3					

che il valore ISEE del nucleo familiare, riferito per l'anno _____ è pari a € _____ e per l'anno _____ è pari a € _____ (a scelta n. 2 certificazioni ISEE relativi agli anni 2012-2013-2014-2015);

che il proprio nucleo familiare è in possesso dei seguenti per l'attribuzione del punteggio valevole ai fini del posizionamento in graduatoria:

A) Condizione sociale

Criteria di valutazione	Barrare solo la casella interessata
Età:	
18 – 30	
31 – 40	
41 – 50	
51 – 65	
Oltre 65	
Nucleo familiare:	
Nucleo monogenitoriale con figli di età non superiore ai 18 anni	
Nucleo familiare con 4 o più figli di età non superiore ai 30 anni	
Nucleo familiare con 3 figli di età non superiore ai 30 anni	
Nucleo familiare con 2 figli di età non superiore ai 30 anni	
Nucleo familiare con un figlio di età non superiore ai 30 anni	
Nucleo monogenitoriale con a carico uno o più figli di età superiore ai 18 e non superiore ai 45 anni	
Nucleo familiare con a carico uno o più figli tra i 30 e 45 anni	
Persone sole	
Disabilità e invalidità:	
Per ogni persona disabile grave di cui all'art.3 - L 104/92	N.: _____ (Indicare il n. di persone disabili nel nucleo)
Per ogni persona con invalidità civile dal 75% al 100%	N.: _____ (Indicare il n. di persone invalide nel nucleo)
Per ogni persona con invalidità civile dal 45% al 74%	N.: _____ (Indicare il n. di persone invalide nel nucleo)

B) Condizione economica

ISEE	Barrare solo la casella interessata
Da € 0 a €. 1.000,00	
Da € 1.000,01 a €. 2.000,00	
Da € 2.000,01 a 3.000,00	
Da € 3.000,01 a 4.000,00	
Da € 4.000,01 a 4.500,00	
Da € 4.500,01 a 5.000,00	
Oltre € 5.000,01	

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione del bando e delle modalità operative stabilite da EGAS nel regolamento sulle agevolazioni tariffarie
- al fine di presentare delle domande di ammissione alla agevolazione economica e di accettarli nella sua totalità;
- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato domanda per l'accesso allo stesso beneficio;
- che i dati forniti sono completi e veritieri;
- di avere conoscenza che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, anche effettuati presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari ed autorizza il Comune ad effettuare tutti gli accertamenti necessari alla situazione socio-economica del proprio nucleo familiare;
- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso nei casi previsti dal medesimo D.P.R., è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia;
- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni inerenti il presente procedimento.

Allega alla presente:

- n. 2 copie della certificazione ISEE riferita agli anni ricompresi tra gli anni 2012-2013-2014-2015 (obbligatorio);
- copia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale del richiedente (obbligatorio);
- eventuale certificato di invalidità civile di ogni componente della famiglia (facoltativo);
- eventuale verbale di handicap ai sensi della Legge 104/92 di ogni componente della famiglia (facoltativo);
- copia della fattura Abbanoa SPA intestata al soggetto che presenta l'istanza (obbligatorio);

N.B. la mancanza dei documenti rende la richiesta irricevibile.

Nulvi, _____

LA/IL DICHIARANTE
