

- almeno un componente del nucleo familiare portatore di handicap. Al fine di dimostrare il possesso di tale requisito i richiedenti dovranno comprovare tale condizione attraverso apposita certificazione medica rilasciata dalla Asl di competenza.
- almeno un componente del nucleo familiare con un grado di invalidità superiore al 66%. Al fine di dimostrare il possesso di tale requisito i richiedenti dovranno comprovare tale condizione attraverso apposita certificazione medica rilasciata dalla Asl con l'indicazione del grado di invalidità;
- il nucleo familiare interamente composto da ultrasessantacinquenni;
- almeno un componente del nucleo familiare che a causa di particolari condizioni mediche, necessita di un significativo maggior utilizzo di acqua. Al fine di dimostrare il possesso di tale requisito, i richiedenti dovranno comprovare tale condizione attraverso apposita certificazione medica rilasciata dalla Asl;
- Che il valore ISEE, del proprio nucleo familiare è di € _____ (limite euro **12.527,31**) avendo il nucleo familiare composto da 4 o più persone;
- Che il valore ISEE, del proprio nucleo familiare è di € _____ (limite euro **20.000,00**) avendo il nucleo familiare composto da più di tre figli a carico;
- Di essere l'intestatario della utenza idrica domestica relativa all'abitazione di residenza, codice cliente _____, codice utenza _____ costo sostenuto per l'anno 2018 dell'utenza idrica domestica è stato pari ad Euro _____
- Che il costo dell'utenza idrica è ricompreso in una utenza condominiale, numero cliente _____
(Allegare alla domanda dichiarazione rilasciata dall'amministratore di condominio - VEDI ALLEGATO "A");
- di essere beneficiario/a, al momento della presentazione della domanda, di Reddito di Inclusione (REI) per l'anno in corso;
- di essere titolare di Carta Acquisti, n° _____ rilasciata in data ____/____/____
- di partecipare al Bonus Idrico Nazionale

Allega:

- copia documento di identità del richiedente in corso di validità;
- per i cittadini extracomunitari, copia permesso di soggiorno in corso di validità;
- Dichiarazione Sostitutiva Unica redatta secondo la nuova normativa di cui al D.P.C.M. 05/12/2013 n.159, e relativa attestazione ISE/ISEE, in corso di validità;
- Nel caso di attestazione con indicatore ISEE pari a 0,00, certificazione, che attesti la fruizione di assistenza, a firma dei Servizi Sociali competenti. Qualora il richiedente non sia a carico dei Servizi di cui sopra, dovrà essere compilata apposita dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, sottoscritta ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445/2000, circa la fonte di sostentamento. Detta autocertificazione può essere sottoscritta dal soggetto che presta l'aiuto economico al richiedente l'agevolazione tariffaria con allegato documento di identità in corso di validità;

- Certificazione medica rilasciata dalla Asl di competenza attestante la presenza nel nucleo familiare di un portatore di handicap, e/o con un grado di invalidità superiore al 66%, e/o che a causa di particolari condizioni mediche, necessita di un significativo maggior utilizzo di acqua.
- Copia delle bollette dell'utenza idrica domestica dell'anno 2018 (Acquedotto del Fiora SpA);
- Nel caso di utenze aggregate (es. condominiali o gestite da società di lettura) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, sottoscritta ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445/2000 da parte dell'Amministratore di condominio o intestatario dell'utenza raggruppata, attestante sia la quota dei consumi idrici di competenza del richiedente per l'anno 2018 sia l'avvenuto o meno pagamento di tale quota, nonché il nominativo di chi ha effettuato il pagamento. Allegare documento di identità del dichiarante, in corso di validità.
- Il richiedente dichiara altresì di avere preso visione del Bando, di essere consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previsti in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione od uso di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.
- Il richiedente è altresì consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici ottenuti e i dati raccolti potranno essere inviati alla Guardia di Finanza e alle altre autorità competenti per controlli e sanzioni.
- Il richiedente è 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 Servizi Sociali ove si presenti la necessità.
- Il richiedente è altresì a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale sottoporrà le dichiarazioni presentate a controlli e verifiche.

Data _____ Firma _____

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (Decreto Legislativo n. 196/2003 e DGPR approvato con regolamento UE n. 679/2016).

Ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali Regolamento UE 679/2016; Decreto Legislativo n. 101 del 10/08/2018 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente bando saranno trattati con strumenti informatici e utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento secondo quanto stabilito dalla normativa. Tale trattamento sarà improntato a 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 bando e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio. Il Titolare del trattamento dei dati è individuato nel Comune di San Casciano dei Bagni

Data _____ Firma _____

Il presente modulo dovrà essere riconsegnato, debitamente compilato e sottoscritto ai sensi di legge, **entro il giorno 21 giugno 2019 presso l'ufficio Protocollo del Comune di San Casciano dei Bagni – Piazza della Repubblica n. 4.**