RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DEL "BONUS IDRICO INTEGRATIVO" ANNO 2025

COMUNE DI

Io sottoscritto/a — Cognome e Nome (Intestatario dell'utenza)

nato/a a — Luogo di nascita — Prov. — il — Data di nascita

e residente a — Località — in via — Indirizzo

Codice Fiscale — Codice Fiscale

Telefono (Dato Obbligatorio) — Cellulare (Dato Obbligatorio)

Fax — Email

CHIEDE

di poter usufruire, per l'unità abitativa di residenza, delle ***agevolazioni tariffarie a carattere sociale - "Bonus Idrico Integrativo"*** a favore dei nuclei familiari in condizioni economiche disagiate, così come approvato dalla Conferenza dei Comuni della Brianza, con parere vincolante del 22.12.2020.
Allo scopo, consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000 e a conoscenza dell'Art. 75 del D.P.R. 445/2000 circa la decadenza dai benefici in caso di dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

☐ *CHE L'INDICATORE **ISEE IN CORSO DI VALIDITA'** DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E' INFERIORE O UGUALE A **€** _____*

☐ *CHE NEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE SONO PRESENTI N° ____ COMPONENTI **CON DISABILITA' LEGALMENTE ACCERTATA** AI SENSI DELL'ART. 3 DELLA LEGGE 104/92.*

☐ *CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E' COMPOSTO DA **N° ____** COMPONENTI.*

☐ *DI ESSERE TITOLARE DI UN REGOLARE CONTRATTO DI **FORNITURA PER "USO DOMESTICO"** IDENTIFICATO DA:*

Codice Servizio: ____ Codice Anagrafico: ____ ** Tali informazioni sono reperibili sulla propria fattura.*

☐ *CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE RISIEDE ALL'INTERNO DI **UN'UTENZA CONDOMINIALE** IDENTIFICATA DA:*

Codice Servizio: ____ Codice Anagrafico: ____ ** Tali informazioni sono reperibili sulla fattura condominiale.*

Condominio: — Intestazione del Condominio

Amministrato da: — Nominativo Amministratore

RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DEL "BONUS IDRICO INTEGRATIVO" ANNO 2025

COMUNE DI

DICHIARA

di aver allegato la seguente documentazione:

☐ *Copia dell'attestazione **ISEE** in corso di validità.*

☐ *Copia del documento d'identità del richiedente l'agevolazione.*

☐ *Copia di documento comprovante l'invalidità di uno o più componenti del nucleo familiare.*

☐ *Copia dell'ultima bolletta idrica dell'intestatario del contratto (nel caso il nucleo familiare risieda in un condominio è necessaria la copia dell'ultima bolletta idrica intestata al condominio).*

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che l'importo del bonus assegnato verrà utilizzato in forma primaria per il saldo di fatture insolute e/o in detrazione sulle bollette di futura emissione e che le informazioni e i documenti forniti saranno utilizzati per le finalità della richiesta ed anche per possibili controlli sulla loro veridicità.

(luogo)_____ il ____/____/_____ Il dichiarante _____

"Tutela della Privacy" - Il sottoscritto, informato ai sensi e per gli effetti dell'Art. 13 del D.Lgs 196/2003, autorizza al trattamento dei dati sopra riportati prescritti dalle disposizioni di legge vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, dati che verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

(luogo)_____ il ____/____/_____ Il dichiarante _____

DICHIARAZIONE A FIRMA DELL'AMMINISTRATORE AI FINI DEL BONUS IDRICO INTEGRATIVO 2024

Il sottoscritto — Nominativo Amministratore

nella qualità di Amministratore del Condominio: — Intestazione del Condominio

situato a: — Località — in via: — Indirizzo

Cellulare/Telefono Amministratore — Email Amministratore

DICHIARA che l'ammontare dovuto dal beneficiario al condominio, per spese a proprio carico relative ai consumi idrici ammontano a € _____ e si impegna affinché l'importo del Bonus concesso venga portato in detrazione dall'importo dovuto dall'interessato.

Data	Firma del Beneficiario	Timbro e Firma dell'Amministratore
____/____/_____	_____	_____