

3) DICHIARA

(contrassegnare una delle seguenti voci A e B)

- A)** di essere intestatario di FORNITURA DOMESTICA RESIDENTE individuale del servizio idrico (fatturata direttamente da Publiacqua SpA) presso il proprio indirizzo di residenza e con il seguente codice utente (rilevabile dalla fattura)
-
- B)** di disporre di FORNITURA DOMESTICA AGGREGATA/CONDOMINIALE presso la propria abitazione di residenza. (far compilare e allegare il modulo di cui all'allegato A)

4) DICHIARA

- A)** che il valore **ISEE (ordinario)** del proprio nucleo familiare, risultante da Dichiarazione Sostitutiva Unica rilasciata nell'anno **2017**, non è superiore **€ 12.000,00**;
- B)** che nel proprio è presente almeno un componente in condizione di disabilità, così come definita ai fini ISEE e risultante nella relativa dichiarazione **SI** **NO**
- C)** che il proprio nucleo familiare, così come risultante dalla dichiarazione ISEE utilizzata, è composto da n.ro _____ persone

5) ALLEGA

- fotocopia di documento di identità in corso di validità;
- copia dell'ultima **fattura, bollettino di pagamento o altra documentazione** riferita all'utenza del servizio idrico di cui è titolare al momento della domanda (*deve essere visibile il **codice dell'utenza individuale** e, per le utenze aggregate/condominiali, il **codice dell'utenza condominiale***).

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

- (**solo nel caso di cittadino/a non comunitario/a**) copia di titolo di soggiorno valido
- (**solo nel caso di cittadino/a non comunitario/a con permesso di soggiorno scaduto**) copia della ricevuta della domanda di rinnovo presentata entro 60 giorni dalla data di scadenza del permesso
- (**solo nel caso di cittadino/a non comunitario/a con permesso di soggiorno smarrito o del quale ha subito il furto**) copie (e originali in sola visione) sia della denuncia che della ricevuta di domanda del duplicato del permesso di soggiorno
- (**solo in caso di utenza aggregata/condominiale**) attestazione dell'amministratore di condominio, della persona delegata o della società terza esattrice dei consumi circa l'ammontare della spesa per il consumo idrico sostenuta dal richiedente nel 2016 presso il proprio indirizzo di residenza e il codice dell'utenza aggregata (*utilizzare il modello di cui all'allegato A*)
- (**solo qualora risultino segnalate omissioni o difformità nell'attestazione ISEE**) documentazione atta a dimostrare la completezza e veridicità dei dati indicati nella dichiarazione ISEE (*ad esempio, nel caso in cui venga segnalata l'omissione di un conto corrente, può essere presentata un'attestazione della banca circa l'inesistenza di quel conto nel corso dell'anno 2016*)

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 DOMANDA/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)

**FIRMARE SIA LA PARTE RIFERITA ALLA TUTELA DELLA PRIVACY
CHE QUALLA RIFERITA ALLA SOTTOSCRIZIONE DELLA
DOMANDA/DICHIARAZIONE**

- 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 31 agosto 2017 al 3 ottobre 2017 tramite consegna a mano direttamente a uno dei seguenti sportelli:

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

Per i cittadini stranieri residenti nel Comune di Firenze che hanno difficoltà con la lingua italiana è possibile rivolgersi a:

Ufficio Immigrazione Comune di Firenze, via F.Baracca 150p Villa Pallini

Lunedì e venerdì dalle 9.00 alle 12.15, mercoledì dalle 9.00 alle 12.45, martedì e giovedì dalle 9.00 alle 12.15 e dalle 14.00 alle 16.45

(da utilizzare solo in caso di utenza aggregata/condominiale presso l'attuale indirizzo di residenza)

Attestazione per utenze aggregate/condominiali - Allegato alla domanda per l'assegnazione dell'agevolazione sulla tariffa idrica – anno 2017

Al Comune di Firenze

In relazione domanda per l'assegnazione dell'agevolazione sulla tariffa idrica - anno 2017 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**
- Persona delegata**
- Rappresentante della ditta** _____,

Visto il Bando pubblicato dal Comune di Firenze per l'assegnazione di agevolazioni sulla tariffa del servizio idrico - anno 2017, approvato con Determinazione dirigenziale n. 5829/2017.

ATTESTA:

- ◆ Che il codice dell'utenza aggregata/condominiale presso l'indirizzo di residenza del richiedente è il seguente _____
- ◆ Che la spesa per consumo idrico presso il suddetto indirizzo di residenza sostenuta dal richiedente nell'anno 2016 ammonta a € _____;¹

DICHIARA:

- ◆ 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.

Luogo _____, Data ____/____/____

Timbro e firma dell'Amministratore/Delegato/Ditta e firma _____

¹ La spesa da indicare è al lordo di eventuali rimborsi o contributi sulla tariffa idrica ricevuti nel 2016

