

**Domanda per l'assegnazione dell'agevolazione sulla tariffa idrica  
- anno 2017 -**

**Al Comune di Firenze**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Stato Estero \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| e residente a Firenze all'indirizzo  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|  
Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Visto il Regolamento n. 5/2016 dell'Autorità Idrica Toscana e il relativo Bando pubblico per l'assegnazione di agevolazioni sulla tariffa di servizio idrico approvato dal Comune di Firenze con Determinazione Dirigenziale n. 5829/2017

**CHIEDE**

di accedere all'agevolazione tariffaria – anno 2017 – del servizio idrico relativamente alla fornitura di acqua potabile erogata presso l'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**

di essere cittadino (*contrassegnare una delle seguenti voci*):

- italiano o di un paese appartenente all'Unione Europea
- extracomunitario regolarmente soggiornante sul territorio nazionale, titolare del permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_ (se scaduto, rinnovato in data \_\_\_\_\_ con assicurata postale \_\_\_\_\_)

**2) DICHIARA**

*(compilare il punto **b** in caso di più di un cambio di residenza)*

**a)** di essere stato residente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (*limitarsi al periodo ricadente nel 2016*) a \_\_\_\_\_, all'indirizzo \_\_\_\_\_

b) di essere stato residente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (*limitarsi al periodo ricadente nel 2016*) a \_\_\_\_\_, all'indirizzo \_\_\_\_\_

**3) DICHIARA**  
**con riferimento all'attuale indirizzo di residenza**  
*(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 fruire di FORNITURA DOMESTICA AGGREGATA/CONDOMINIALE presso la propria abitazione di residenza (*far compilare e allegare alla domanda l'allegato A riferito all'attuale utenza*)

**4) DICHIARA**  
**con riferimento al/ai precedente/i indirizzo/i di residenza dichiarato/i al punto 2)**

- A)** di essere stato intestatario di FORNITURA DOMESTICA RESIDENTE individuale del servizio idrico (fatturata direttamente da Publiacqua SpA) presso il/i suddetto/i precedente/i indirizzo/i di cui alle lettera a) e b) del punto 2), con il/i seguente/i codice/i utente (rilevabile/i dalla fattura)  
a) \_\_\_\_\_ b) \_\_\_\_\_
- B)** di aver fruito di FORNITURA DOMESTICA AGGREGATA/CONDOMINIALE presso il/i suddetto/i precedente/i indirizzo/i (*far compilare e allegare alla domanda l'allegato B riferito alla/e precedente/i utenza/e, utilizzandone uno per ogni precedente indirizzo con utenza aggregata/condominiale*)

**5) 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

## 6) 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***);
- copia dell'ultima **fattura, bollettino di pagamento o altra documentazione** riferita alla/e utenza/e del servizio idrico di cui è stato **precedentemente titolare nel corso dell'anno 2016** (*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 nel caso di attuale 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 nel caso di precedente utenza 2016 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 B**, utilizzando un modulo per ogni precedente indirizzo con utenza aggregata/condominiale*);
- (**solo qualora risultino segnalate omissioni o difformità nell'attestazione ISEE**)* documentazione atta a dimostrare la completezza e veridicità dei dati indicati nella dichiarazione ISEE

-----  
**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**

**Modulo CambioRes**  
**da usare in caso di cambio residenza tra il 2016 e il 2017**

- 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**

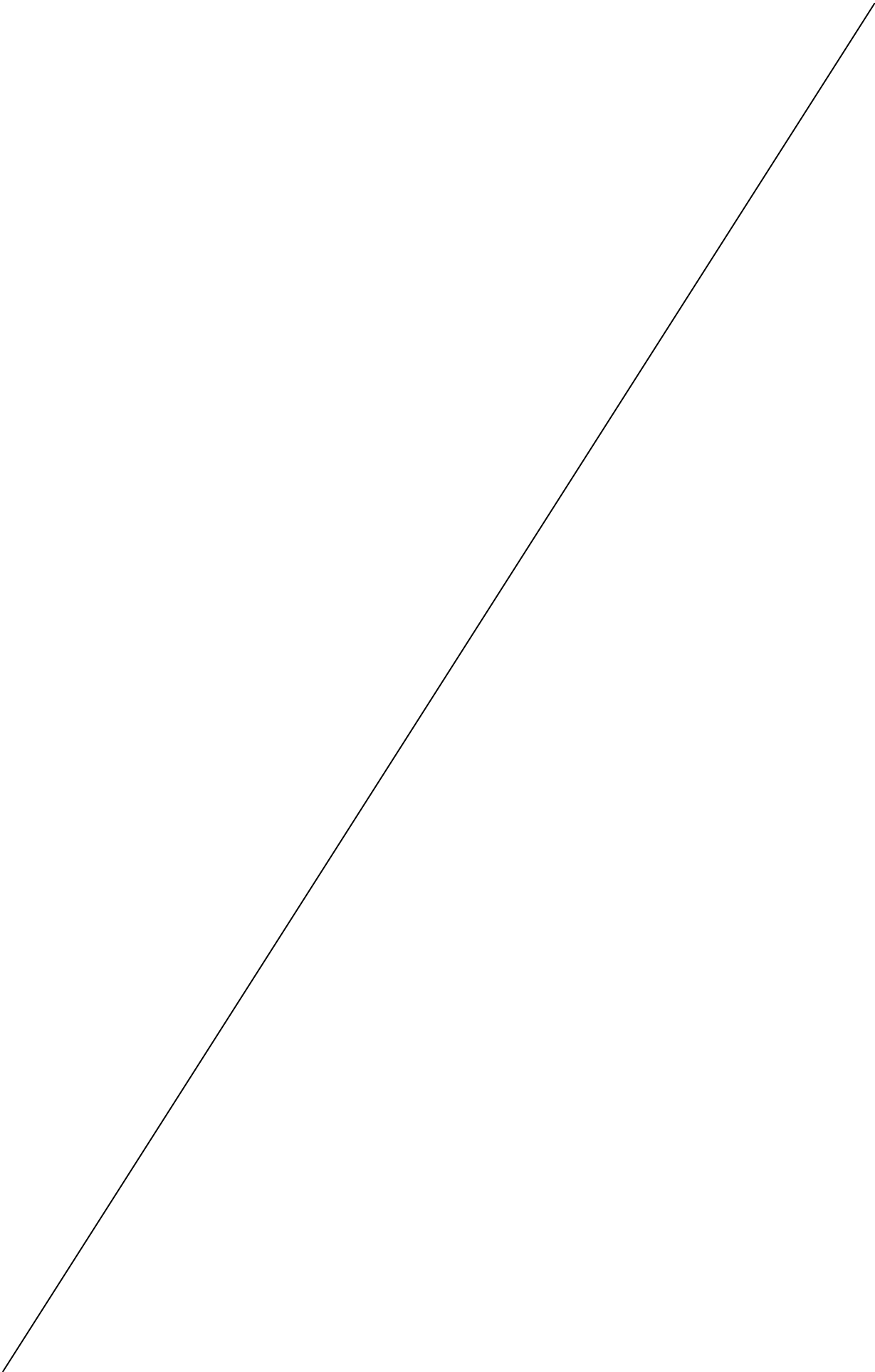
**Dal 31 agosto 2017 al 3 ottobre 2017 tramite consegna a mano direttamente a uno dei seguenti sportelli:**

**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



**Allegato A al Modulo CambioRes**

(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 € \_\_\_\_\_;<sup>1</sup>

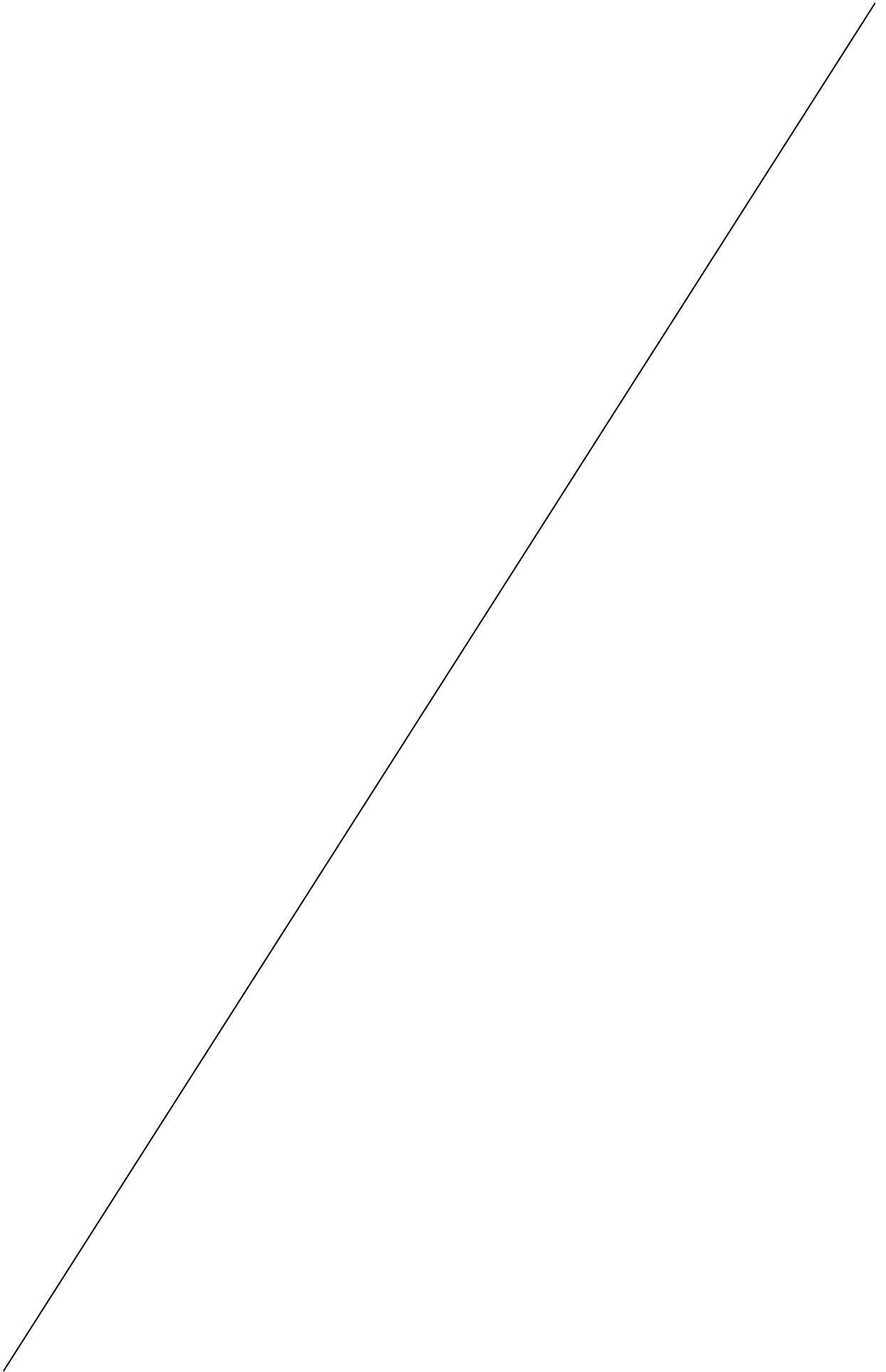
**DICHIARA:**

- ◆ 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 \_\_\_\_\_

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





**Allegato B al Modulo CambioRes**  
(da utilizzare solo in caso di utenza aggregata/condominiale presso il precedente indirizzo di residenza)  
Usare un modulo per ogni precedente indirizzo con utenza aggregata/condominiale)

## **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,

In relazione ai consumi idrici sostenuti dal richiedente nel corso dell'anno 2016 presso il seguente indirizzo di precedente residenza:

Città: \_\_\_\_\_ - Provincia: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

### **ATTESTA:**

- ◆ Che il codice dell'utenza aggregata/condominiale presso il suddetto indirizzo di precedente 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 € \_\_\_\_\_;<sup>1</sup>

Luogo \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Timbro e firma dell'Amministratore/Delegato/Ditta e firma \_\_\_\_\_

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

