

**Amministrazione destinataria**

Comune di Impruneta

**Ufficio destinatario**

Servizio socio educativo

**Domanda di concessione del bonus sociale idrico integrativo****Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Cittadinanza		
Residenza		
Provincia	Comune	Indirizzo
Civico	Barrato	Interno
Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>
CAP		
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
		Posta elettronica certificata

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica****CHIEDE**

di accedere al bonus sociale idrico integrativo relativamente alla fornitura di acqua potabile erogata all'abitazione in cui risiede unitamente al proprio nucleo familiare.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA** di essere titolare della seguente fornitura**Tipo fornitura**

- di tipo individuale
- di tipo condominiale

**pertanto allega dichiarazione dell'amministratore del condominio o analogo figura con allegato documento valido di identità, attestante il consumo idrico per l'anno precedente**

Nome intestatario

Indirizzo di fornitura

Codice utente di Publiacqua presente sulla fattura

 che il consumo idrico totale dell'anno 2024 è pari a Euro

di essere residente nel Comune destinatario della domanda

Impruneta

Luogo

Data

Il dichiarante

di possedere ISEE

non superiore a 16.500,00 €

non superiore a 18.500,00 € in presenza di una delle seguenti condizioni

nucleo familiare numeroso composto da almeno cinque persone

nucleo familiare composto esclusivamente da ultrasessantenni

nucleo familiare con almeno un componente con disabilità certificata ai sensi della Legge 05/02/1992, n. 104 o con invalidità uguale o superiore al 67%

**pertanto allega copia del certificato della ASL attestante le condizioni di invalidità o attestazione di handicap**

non superiore ad € 20.000,00 con almeno 4 figli a carico

Valore ISEE

Data rilascio

Data fine validità

€

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia di una fattura dell'utenza idrica domestica per l'anno corrente

dichiarazione dell'amministratore del condominio o analoga figura con allegato documento valido di identità, attestante il consumo idrico per l'anno precedente

copia del certificato della ASL attestante le condizioni di invalidità o attestazione di handicap

documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.