



GESTIONE ASSOCIATA DEI COMUNI  
FOLLONICA – GAVORRANO – SCARLINO

UFFICIO ASSOCIATO SERVIZI SCOLASTICI, SOCIALI ED EDUCATIVI

Via Roma 47 – 58022 Follonica (GR) tel. 0566/59014 Fax 0566/59417 mail:[acaturelli@comune.follonica.gr.it](mailto:acaturelli@comune.follonica.gr.it)

**DOMANDA BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATO ANNO 2022**  
**RIMBORSI TARIFFARI A CARATTERE SOCIALE DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO**  
**ACQUEDOTTO DEL FIORA S.P.A.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'  
( Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Modulo da consegnare **entro il giorno 31/05//2022**  
**a mezzo PEC, RACC. A.R. o consegna a mano presso ufficio protocollo previo**  
**appuntamento**

Al **Comune di Follonica**  
Settore 1 – Servizi alla persona  
Largo Cavallotti 1  
58022 – Follonica (GR)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail e/o Pec \_\_\_\_\_

**CHIEDE**



## GESTIONE ASSOCIATA DEI COMUNI FOLLONICA – GAVORRANO – SCARLINO

UFFICIO ASSOCIATO SERVIZI SCOLASTICI, SOCIALI ED EDUCATIVI

Via Roma 47 – 58022 Follonica (GR) tel. 0566/59014 Fax 0566/59417 [mail:acaturelli@comune.follonica.gr.it](mailto:acaturelli@comune.follonica.gr.it)

**Il BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO** sottoforma di rimborsi tariffari a carattere sociale del servizio idrico integrato per l'anno 2022, concessa in applicazione del relativo bando pubblicato dal Comune di Follonica ed in ottemperanza al Regolamento regionale A.I.T. approvato dall'Assemblea dell'Autorità idrica Toscana con deliberazione n.15 del 30/07/2021 e nel rispetto ed in coerenza alla deliberazione dell'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente n.897/2017/IDR del 21/12/2017, così come modificata con delibera n.227/2018/R/IDR del 05/04/2018, oltre che alla delibera ARERA n.63/2021/R/IDR del 23 febbraio 2021 e s.m.i..

A tal fine, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole altresì delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 in cui incorre chi rende dichiarazioni false, sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

**(barrare le caselle scelte e compilare la domanda nelle parti mancanti)**

Di essere residente nel Comune di Follonica alla data del bando.

Di essere in possesso della Dichiarazione Sostitutiva Unica e della relativa attestazione ISEE in corso di validità, riferita al proprio nucleo familiare, con valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE Ordinario) inferiore o uguale ad euro **13.000,00**. Ovvero, per le famiglie numerose (**nuclei familiari con almeno 4 figli a carico**) ai sensi dell'articolo 3, commi 9 e 9 bis, del Decreto Legge n.185 del 29/11/2008, valore ISEE Ordinario pari o inferiore ad euro **20.000,00**.

Di essere **titolare** di utenza idrica domestica (**Utenza Diretta**) (**ess. non condominiale**) relativa all'abitazione di residenza.

**Codice Utenza :** \_\_\_\_\_

Oppure:

Che almeno uno dei componenti il proprio nucleo familiare ISEE, come di seguito indicato, è **titolare** di utenza idrica **domestica individuale** e **residente** presso l'indirizzo della fornitura –

**Codice Utenza :** \_\_\_\_\_



GESTIONE ASSOCIATA DEI COMUNI  
FOLLONICA – GAVORRANO – SCARLINO

UFFICIO ASSOCIATO SERVIZI SCOLASTICI, SOCIALI ED EDUCATIVI

Via Roma 47 – 58022 Follonica (GR) tel. 0566/59014 Fax 0566/59417 mail:acaturelli@comune.follonica.gr.it

*dati intestatario utenza. (diverso dal richiedente)*

Cognome _____	Nome _____
nato/a a _____	il _____
Codice Fiscale _____	Tel _____ Mail _____
Residente a : _____	Follonica (GR) _____
in Via/Piazza _____	n. _____
<b>Indicare la Via dove è Ubicato il Contatore se diverso dall'indirizzo di Fornitura</b>	
in Via/Piazza _____	n. _____

[ ] Che all'interno del proprio nucleo familiare ISEE, come indicato nella relativa Dichiarazione Sostitutiva Unica, sono presenti n. \_\_\_\_\_ **soggetti portatori di handicap grave**, come definito dalle Leggi 118/71971, 18/1980, 104/1992 e provvedimenti assimilati, nonché del D.L. 509/1981, ed attestato dalle competenti autorità (non sono ammesse certificazioni del medico curante o specialistiche) come da certificazione allegata.

[ ] Che all'interno del proprio nucleo familiare ISEE, così come indicato nella relativa attestazione, sono presenti n. \_\_\_\_\_ **figli minori a carico**.

[ ] Che il costo dell'utenza idrica è ricompreso in una utenza **aggregata (Utenza Indiretta)** (es. **condominiale** o gestita da società di lettura),  
**Codice Utenza :** \_\_\_\_\_,

Nel caso di utenze aggregate (UI) è **obbligatorio allegare dichiarazione sostitutiva**, 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 2020. **Allegare copia del documento di identità del dichiarante, in corso di validità, Allegare copia Fattura del condominio dove è richiesta l'agevolazione.**

[ ] Che il costo dell'utenza idrica domestica sostenuto nell'anno 2021, è stato pari ad **euro** \_\_\_\_\_ (indicare la spesa idrica annua al lordo degli eventuali contributi assegnati nell'anno di riferimento).

[X] Di aver preso visione del bando ed accettarlo senza riserve in ogni sua parte.



## GESTIONE ASSOCIATA DEI COMUNI FOLLONICA – GAVORRANO – SCARLINO

UFFICIO ASSOCIATO SERVIZI SCOLASTICI, SOCIALI ED EDUCATIVI

Via Roma 47 – 58022 Follonica (GR) tel. 0566/59014 Fax 0566/59417 [mail:acaturelli@comune.follonica.gr.it](mailto:acaturelli@comune.follonica.gr.it)

**Di essere informato che la misura del Bonus Sociale Idrico Integrativo, di cui alla presente domanda, si baserà sulla spesa idrica dell'anno solare precedente (2021), comunicata dal Gestore del Servizio Idrico Integrato – Acquedotto del Fiora SpA, al lordo degli eventuali contributi assegnati in tale anno ed al netto del Bonus nazionale ( SGATE).**

Di essere consapevole che:

- L'Amministrazione Comunale sottoporrà la presente dichiarazione a controlli e verifiche;
- sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole altresì delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 in cui incorre chi rende dichiarazioni false;
- che potranno essere eseguiti i controlli di cui all'art.71 del D.P.R. n.445/2000, diretti ad accertare le veridicità delle informazioni fornite anche da parte della competente Guardia di Finanza;
- che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il dichiarante decadrà dai benefici ottenuti;
- di essere 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 comunale preposto, ove si presenti la necessità.

### **Allega alla domanda:**

- 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.
- Copia di una **fattura** dell'utenza idrica domestica dell'anno 2021 oppure dell'anno 2022 (Acquedotto del Fiora S.p.A.)
- 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 2021 . Allegare documento di identità del dichiarante, in corso di validità, Copia di una fattura dell'utenza idrica del condominio del richiedente.**

l/La sottoscritta/a, ai sensi del GDPR (General date Protection Regulation) n° 679/2016 (Regolamento europeo per la protezione dei dati personali), acconsente al trattamento dei dati



**GESTIONE ASSOCIATA DEI COMUNI  
FOLLONICA – GAVORRANO – SCARLINO**

**UFFICIO ASSOCIATO SERVIZI SCOLASTICI, SOCIALI ED EDUCATIVI**

*Via Roma 47 – 58022 Follonica (GR) tel. 0566/59014 Fax 0566/59417 [mail:acaturelli@comune.follonica.gr.it](mailto:acaturelli@comune.follonica.gr.it)*

personali qui forniti unicamente al fine della corretta e completa esecuzione del servizio da me richiesto.

Data, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_