

**MODULO PER LA RICHIESTA DEL BONUS SOCIALE IDRICO
INTEGRATIVO PER L'ANNO 2025**

**AI SINDACO del
COMUNE di
CASTEL DEL PIANO**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
in riferimento ai criteri per l'assegnazione dei rimborsi economici sulle tariffe del Servizio Idrico e al relativo Bando,
approvato con determinazione del Responsabile del Servizio Amministrativo ed Affari Generali n. 144/212 del
10.04.2025 ;

CHIEDE

di accedere alle agevolazioni tariffarie relative alla fornitura di acqua potabile erogata alla residenza del/della
sottoscritto/a calcolate in percentuale sul consumo dell'anno 2024 e a tale proposito, consapevole delle sanzioni penali,
nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate degli articoli 45, 46, 47 e 76 del DPR n° 445/2000.

DICHIARA

__ di essere nato/a a _____, prov. _____,
nazione _____ il _____ codice fiscale _____;

__ di essere residente nel Comune di Castel del Piano -Via/P.zza _____ T
_____ n _____ N°
_____, E-mail _____;

__ di essere residente nel Comune di Castel del Piano da almeno 3 anni al momento della presentazione della
presente domanda;

__ di avere all'interno del proprio nucleo familiare un componente ultrasessantacinquenne;

__ di essere una giovane coppia sotto i trent'anni che hanno contratto matrimonio, convivenza di fatto o unione
civile;

__ di avere all'interno del proprio nucleo familiare un componente affetto da disabilità;

__ di essere un nucleo familiare monogenitoriale;

__ di essere cittadino italiano;

__ di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea in possesso di attestazione di regolarità di soggiorno;

__ di essere Cittadino del seguente Stato _____ non appartenente
all'Unione Europea ed essere in possesso della carta di soggiorno o di un permesso di soggiorno di lungo periodo o di
un permesso di soggiorno con scadenza in data _____;

__(in caso di utenza diretta) di appartenere ad un nucleo ISEE in cui almeno uno dei componenti risulta intestatario
di un contratto di fornitura idrica domestica residente - codice utenza _____ n.
_____ intesta
to a _____;

__ di trovarsi oppure __ non trovarsi ad oggi in condizione di morosità con il Gestore Acquedotto del Fiora Spa
per il consumo idrico dell'anno 2024;

__(in caso di utenza condominiale) di avere residenza anagrafica presso l'indirizzo di fornitura dell'utenza
condominiale intestata al Condominio _____ (indicare esatta
denominazione)
sito in _____ via _____ codice
_____ fiscale/ partita iva _____

ACCERTAMENTI DEL COMUNE SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI PRODOTTE

La responsabilità della veridicità delle dichiarazioni riportate è esclusivamente del richiedente che le ha sottoscritte e che, in caso di falsa dichiarazione, può essere perseguito penalmente (art. 76 del D.P.R. 445/2000). In ogni caso, l'Amministrazione Comunale, ai sensi del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e del D.P.C.M. n. 221/1999, procederà, comunque, ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive anche d'intesa con gli Uffici dell'Agenzia delle Entrate e del Territorio e della Guardia di Finanza. Nel caso in cui gli stati, i fatti e le qualità personali dichiarate siano certificabili o attestabili da parte di un altro soggetto pubblico, l'amministrazione potrà richiedere direttamente la necessaria documentazione al soggetto competente. L'Amministrazione comunale, ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, dichiarerà decaduto il richiedente dall'intero beneficio spettante nel caso che dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della domanda e degli atti prodotti.

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

(in forma estesa e leggibile)