**RICHIESTA DI BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO**

**ANNO 2025**

**Scadenza presentazione istanza. 16 Giugno 2025 ore 12.00**

Al Comune di Marciana Marina

Ufficio Servizi Sociali

Il/la sottoscritt\_\_Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in Marciana Marina in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

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

Tel./cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Ai sensi del regolamento regionale A.I.T per l’attuazione delle agevolazioni tariffarie a carattere sociale per il S.I.I. approvato con deliberazione n. 4 del 01/03/2024 da A.I.T. il **BONUS sociale idrico integrativo per l’anno 2025**

**DICHIARA**

-di essere residente nel Comune di Marciana Marina;

-che il valore ISEE (soglia di accesso fino a € 15.000,00 aumentata a € 20.000,00 con 4 figli o più a carico) del proprio nucleo familiare in corso di validità è di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_figli fiscalmente a carico;

-di essere l’intestatario dell’utenza idrica domestica relativa all’abitazione di residenza, codice servizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di essere possessore di (v. art. 5.5 del reg. Regionale AIT per il Bonus Idrico Integrativo):

Bonus Sociale Idrico Nazionale Reddito di cittadinanza Pensione di cittadinanza

-Che il costo dell’utenza idrica è ricompreso in una utenza condominiale, IBAN dell’utente di condominio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(in questo caso indicare il CODICE UTENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e dichiarazione dell’amministratore su modello allegato)

**ALLEGA**

- Copia di una ricevuta o fattura di utenza idrica domestica riportante il nominativo del richiedente e codice utente ad uso domestico residenziale relativi all’anno 2024;

- attestazione da parte dell’Amministratore di condominio inerente la spesa sostenuta dal 1gennaio al 31 dicembre 2024 e dichiarazione di avvenuto pagamento;

- Copia di documento d’identità;

- Attestazione ISEE con scadenza 31/12/2025 oppure copia ricevuta DSU rilasciata dal CAF.

Il richiedente dichiara di avere preso visione del Bando, di essere consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previsti in caso di dichiarazioni mendaci di formazione od uso di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Il richiedente è altresì consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici ottenuti ed i dati raccolti potranno essere inviati alla Guardia di Finanza e alle altre autorità competenti per controlli e sanzioni.

Il richiedente è 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 Servizi Sociali ove si presenti la necessità.

L’Amministrazione Comunale, ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, informa che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nel caso la dichiarazione non venga sottoscritta alla presenza del dipendente addetto alla ricezione delle domande, deve essere allegata fotocopia del proprio documento d'identità.

Informativa sulla privacy (D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003)

L’Amministrazione Comunale, ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, informa che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il presente modulo dovrà essere riconsegnato all’ufficio protocollo del Comune di Marciana Marina completo della documentazione richiesta e debitamente compilato e sottoscritto ai sensi di legge, **entro il giorno 16/06/2025 ore 12.00, a pena d’esclusione.**

Possono pervenire istanze sottoscritte e regolarmente compilate su modulistica allegata, complete di documento di identità valido, all’indirizzo email: [l.lupi@comune.marcianamarina.li.it](mailto:l.lupi@comune.marcianamarina.li.it) o all’indirizzo pec: [comune.marcianamarina@postacert.toscana.it](mailto:comune.marcianamarina@postacert.toscana.it)

Non saranno accolte istanze incomplete della documentazione indicata o erroneamente compilate.

L’ufficio servizi sociali è a disposizione per ogni chiarimento (Tel. 0565 99002 email: d.smordoni@comune.marcianamarina.li.it).