

Spett.le Comune di Taglio di Po

Ufficio Servizi Sociali

MODULO RICHIESTA ACCESSO AL BONUS IDRICO INTEGRATIVO PER LE UTENZE DOMESTICHE (ANNO 2025)

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nat__ a _____ (_____) il _____

Residente a Taglio di Po in Via/Piazza _____, n. _____

Telefono (*) _____ e-mail _____

CHIEDE

Di usufruire del Bonus Idrico Integrativo – Fondo anno 2025 per le fatture di fornitura idrica emesse da Acquevenete S.p.A. e pagate nell'anno 2025

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, che sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga al non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000),

DICHIARA

1. Che:

- ☐ Il proprio nucleo familiare è in possesso di attestazione ISEE ordinario in corso di validità con indicatore non superiore a € 10.000,00;
- ☐ Il proprio nucleo familiare è in possesso di attestazione ISEE ordinario in corso di validità con indicatore non superiore a € 20.000,00, e precisamente di € _____, in quanto nel nucleo sono presenti almeno quattro figli fiscalmente a carico;
- ☐ Un componente del nucleo familiare è in possesso di invalidità civile ai sensi della Legge n. 104/1992 con attestazione ISEE ordinario in corso di validità con indicatore non superiore a € 20.000,00, e precisamente di € _____;
- ☐ Il proprio nucleo familiare è beneficiario, al momento della presentazione della domanda, di Reddito/Pensione di Cittadinanza ai sensi dall'articolo 1 del D.L. del 28/01/2019, n. 4, convertito con modificazioni dalla Legge del 28/03/2019, n. 26;

2. Di essere utente del Gestore Acquevenete S.p.A., e precisamente:

- ☐ Utente diretto

Codice utenza _____

(deve essere garantita la coincidenza della residenza anagrafica del richiedente con l'indirizzo della fornitura indicata nel contratto)

☐ Utente indiretto

Codice utenza _____

(nel caso di utenti indiretti, il bonus idrico integrativo è riconosciuto a condizione che l'indirizzo di residenza anagrafica sia riconducibile all'indirizzo della fornitura dell'utenza condominiale)

ALLEGATI:

- ☐ Copia fronte/retro documento d'identità in corso di validità;
- ☐ Copia permesso di soggiorno (per cittadini extracomunitari)
- ☐ Copia attestazione ISEE in corso di validità
- ☐ Copia fatture **PAGATE** servizio idrico ad uso domestico relative all'anno 2025 (emesse e/o sostenute nell'anno 2025) per le quali non siano stati emessi contributi da parte del Comune di Taglio di Po;
- ☐ Copia certificazione di disabilità L. 104/1992 di un componente del nucleo familiare.

AUTORIZZA

il Comune di Taglio di Po (RO), con sede in Piazza IV Novembre n. 5, cod. fisc. e P.IVA 00197020290, al trattamento dei dati personali che lo riguardano ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (General Data Protection Regulation – G.D.P.R.).

Taglio di Po, _____

FIRMA
