



UNIONE DEI COMUNI MONTANI

COLLINE DEL FIORA

VIA UGOLINI, 83 - 58017 PITIGLIANO (GR)

Tel. 0564 616039

www.uc-collinedelfiora.it

PEC: uc-collinedelfiora@postacert.toscana.it

Ufficio Servizio Sociale

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

il _____, Residente nel Comune di _____,
Via _____ n. _____

Tel. o Cell. _____

e-mail _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

Per l'anno 2026

di usufruire dell'agevolazione tariffaria per il Servizio Idrico Integrato concessa in applicazione del Bando pubblicato dal Responsabile del Servizio Sociale e a tal scopo

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di _____;
- di essere cittadino italiano; appartenente all'UE; extracomunitario regolarmente soggiornante sul territorio nazionale da almeno 1 anno;
- di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità, riferita al proprio nucleo familiare, inferiore o pari ad €. 20.000,00,
- di essere intestatario/un componente il nucleo ISEE dell'utenza idrica domestica relativa all'abitazione di residenza, codice utenza n. _____;
- di usufruire di una utenza condominiale: codice utenza _____
(Allegare alla domanda dichiarazione rilasciata dall'amministratore di condominio - VEDI ALLEGATO "A");
- di non essere in situazioni di morosità con il gestore Acquedotto del Fiora SpA;
- di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione per qualsiasi variazione della situazione sopra dichiarata.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- Copia di un documento di identità (Carta di Identità o Passaporto o Patente di Guida);
- Fotocopia del Codice Fiscale;
- Copia dell'ultima fattura dell'utenza idrica domestica;
- Copia attestazione ISEE in corso di validità ovvero ricevuta rilasciata dal CAAF che certifica la richiesta di attestazione del nuovo ISEE
- Copia di un documento di identità (Carta di Identità o Passaporto o Patente di Guida) dell'Amministratore di Condominio (solo in caso di utenza condominiale/raggruppata).



UNIONE DEI COMUNI MONTANI

COLLINE DEL FIORA

VIA UGOLINI, 83 - 58017 PITIGLIANO (GR)

Tel. 0564 616039

www.uc-collinedelfiora.it

PEC: uc-collinedelfiora@postacert.toscana.it

Ufficio Servizio Sociale

Da presentare solo nel caso che il richiedente sia residente presso un'abitazione servita da un'unica utenza condominiale/raggruppata (Vedi Allegato A al modulo di domanda)

- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio a firma dell'Amministratore di Condominio che attesti:
- la spesa annua (anno 2025) a carico del richiedente intendendosi, in questo caso, per spesa annua la "spesa idrica anno 2025, al lordo degli eventuali contributi assegnati in tale anno";
 - l'avvenuto/il mancato pagamento da parte del richiedente di tale spesa;

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (Decreto Legislativo n. 196/2003 e D.G.P.R. approvato con regolamento UE n. 679/2016).

Ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali Regolamento UE 679/2016; Decreto Legislativo n. 101 del 10/08/2018 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente bando saranno trattati con strumenti informatici e utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento secondo quanto stabilito dalla normativa. Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza. L'utilizzo dei dati richiesti ha come finalità quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente bando e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio. Il Titolare del trattamento dei dati è individuato nell'Unione dei Comuni.

ACCERTAMENTI DELL'U.C.M. 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, 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, 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.

Dichiaro:

- di aver preso visione del Bando e di approvarlo in ogni sua parte
- di autorizzare l'Unione dei Comuni Montani Colline del Fiora al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e DGPR 679/2016
- di aver letto e compilato la presente domanda in ogni sua parte a me interessata allegando alla stessa la relativa documentazione.

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
