



COMUNE DI ACQUALAGNA

Provincia di Pesaro e Urbino

Piazza Enrico Mattei, 9 Acqualagna- tel 0721.79671 Fax 0721 799044

Email: comune.acqualagna@provincia.ps.it

Pec comune.acqualagna@emarche.it

Internet: www.comune.acqualagna.ps.it

**AI COMUNE DI
ACQUALAGNA**

Servizio Sociale

mail comune.acqualagna@provincia.ps.it

pec comune.acqualagna@emarche.it

Oggetto: Richiesta di ammissione al Bonus a compensazione della spesa sostenuta per il servizio idrico integrato. Anno 2023.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a ACQUALAGNA (PU) in Via _____ N_____

codice fiscale _____ tel./cell. _____

indirizzo mail _____

cittadinanza _____

CHIEDE

DI ACCEDERE ALL'AGEVOLAZIONE TARIFFARIA A COMPENSAZIONE DELLA SPESA DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO RELATIVAMENTE ALLA FORNITURA DI ACQUA POTABILE EROGATA NELL'ABITAZIONE IN CUI RISIEDE;

A tal fine DICHIARA

Che il contratto di fornitura idrica in oggetto è relativo alla utenza così intestata:

Nome _____ cognome _____

ovvero nel caso di utenza indiretta (3) Condominio di riferimento: _____

codice fiscale _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

Codice contratto (1) _____

Indirizzo di fornitura _____

Tipo utenza:

Utenza diretta (2)

Utenza indiretta (3)

Note:

(1) il codice contratto si ricava nella sezione Informazioni contrattuali della bolletta

(2) utenza diretta ovvero gli utenti finali titolari di un contratto di fornitura di un servizio idrico integrato. Il contratto può non essere intestato al richiedente ma anche ad altra persona appartenente al nucleo familiare anagrafico;

(3) utenza indiretta ovvero gli utenti finali NON titolari di un contratto di fornitura di un servizio idrico integrato (nel caso di forniture condominiali o comunque plurime con un unico contatore centralizzato). In caso di mancata presenza di una bolletta di società di lettura il nominativo dell'intestatario e copia della fattura (bolletta completa) MARCHE MULTISERVIZI possono essere richiesti all'amministratore del condominio o ad altra persona che provvede alla ripartizione delle quote a carico dei condomini.

DICHIARA INOLTRE

che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente - ISEE del proprio nucleo familiare, in corso di validità rilasciata dall'INPS in data _____, con scadenza _____, è pari ad € _____;

(N.B. si ricorda che il valore ISEE di accesso al bonus deve essere pari o inferiore ad € 15.000,00 o elevato ad € 20.000,00 per i nuclei famigliari con almeno 4 figlia);

che il proprio nucleo familiare residente nell'alloggio oggetto della fornitura, è composto da n. _____ persone (incluso il sottoscritto dichiarante), di cui minori n. _____;

DICHIARA INFINE

- che nessun altro componente del proprio nucleo anagrafico oggetto della fornitura ha presentato analoga richiesta del bonus idrico;
- Di aver preso visione dell'avviso pubblico bonus idrico integrato e di conoscere tutte le prescrizioni in esso contenute;
- Di essere consapevole che l'erogazione delle risorse avverrà nei limiti delle disponibilità finanziarie evidenziate nell'avviso pubblico;
- Di essere a conoscenza che il Comune potrà verificare la veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda. Qualora dai controlli emergano abusi o false dichiarazioni, fatta salva l'attivazione delle necessarie procedure di legge, il Comune adotterà ogni misura utile a sospendere e/o revocare i benefici concessi;
- Di impegnarsi a fornire ogni ulteriore documentazione ritenuta utile dal Comune per l'istruttoria della domanda, ed autorizza, ai sensi della vigente normativa sulla privacy, l'acquisizione e il trattamento dei dati personali ai soli fini della concessione dell'agevolazione tariffaria richiesta con la presente istanza.

Allega al presente modulo:

- copia di un valido documento di identità personale del dichiarante;
- *solo per i cittadini non appartenenti a Paesi dell'Unione europea*: copia del titolo di soggiorno in corso di validità ovvero la ricevuta del rilascio/rinnovo del titolo di soggiorno unitamente al titolo di soggiorno scaduto in corso di rinnovo;
- copia dell'ultima fattura del servizio idrico indicante il codice di contratto

Acqualagna, _____

Il richiedente

Il/La sottoscritto/a, inoltre

DICHIARA:

Informativa Privacy

• di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016 del 27 aprile 2016, che i dati personali, acquisiti con la presente istanza:

a) sono forniti per determinare le condizioni di ammissibilità del richiedente l'applicazione del regime di compensazione delle spese per la fornitura di acqua;

b) potranno essere trattati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente istanza

c) potranno, inoltre, essere conservati per un periodo massimo di 10 anni e trattati in forma anonima per scopi statistici nel rispetto delle norme in materia di riservatezza dei dati personali;

d) saranno comunicati all'impresa di distribuzione ai fini dell'erogazione della compensazione;

e) potranno essere altresì trasmessi alla Guardia di finanza e all'Agenzia delle Entrate, unitamente ai dati di consumo delle rispettive utenze rilevati a seguito dell'ammissione al regime di compensazione, per i controlli previsti dalla vigente normativa

La presente istanza costituisce dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli articoli 38 e 47 del DPR n.445/2000 e s.m.i.

Luogo e data _____

Firma del richiedente

INFORMATIVA. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

TITOLARE TRATTAMENTO	Sindaco del Comune di Acqualagna –P.zza E.Mattei n.9, 61041 Acqualagna PU Tel 0721 796724 Email: comune.acqualagna@provincia.ps.it PEC: comune.acqualagna@emarche.it
RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI	Avvocato Guliana Riberti - Via vincenzo Monti, 10/a 61032 Fano (PU) Telefono 3478851811. E-mail: griberti@libero.it
INCARICATI	Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti ed i collaboratori esterni, assegnati anche temporaneamente al Comune di Acqualagna
FINALITA'	I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse alla concessione dell'agevolazione richiesta
MODALITA'	Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici
AMBITO COMUNICAZIONE	I dati verranno utilizzati dal Servizio Sociale e comunicati all'Ente gestore del servizio idrico Marche Multiservizi;
NATURA CONFERIMENTO DATI	Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza nel caso di mancato conferimento dei dati è la sospensione del procedimento
SITO	www.comune.acqualagna.ps.it
DIRITTI	L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, nonché di cancellazione dei dati o trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge.

Comunicazione avvio del procedimento Legge n. 241/1990 modificata dalla Legge n. 15/2005, articolo 8

AMMINISTRAZIONE COMPETENTE	Comune di Acqualagna
OGGETTO DEL PROCEDIMENTO	Agevolazioni tariffarie per il servizio idrico integrato
RESPONSABILE PROCEDIMENTO	Responsabile del Settore IV Servizi Sociali
INIZIO E TERMINE DEL PROCEDIMENTO	L'avvio del procedimento decorre dalla data di ricevimento della domanda presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Acqualagna; dalla stessa data decorrono i termini di conclusione del procedimento stabiliti in 180 giorni.
INERZIA DELL'AMMINISTRAZIONE	Decorsi i termini sopraindicati, l'interessato potrà attivarsi ai sensi dell'art. 2 c. 9 bis L. 241/90 nel rispetto delle disposizioni fissate dall'amministrazione comunale. Successivamente rimane comunque possibile attivare il ricorso al TAR nei termini di legge.
UFFICIO IN CUI SI PUO' PRENDERE VISIONE DEGLI ATTI	Ufficio Servizi Sociali negli orari di apertura al pubblico con le modalità prevista dagli artt. 22 e seguenti della L.241/1990 come modificata dalla L. 15/05 e dal regolamento sul diritto di accesso alle informazioni, agli atti e documenti amministrativi

Luogo e data _____

Firma del richiedente
