



**COMUNE DI**  
**MONTECATINI VAL DI CECINA**

PROVINCIA DI PISA  
P.Iva/C.F. 00344340500

AREA Amministrativa  
Ufficio Attività Finanziarie e Personale  
Tel. 0588.31605 – Fax 0588.31615  
E.mail: ragioneria@comune.montecatini.pi.it  
PEC: b.rossi.montecatini.vdc@postacert.toscana.it

MODULO PER LA RICHIESTA DI AGEVOLAZIONI TARIFFARIE A CARATTERE SOCIALE PER LE UTENZE DEBOLI DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO – CONFERENZA TERRITORIALE N. 5 "TOSCANA COSTA" BONUS INTEGRATIVO

ANNO 2019

**Scadenza presentazione delle domande : 31.05.2019**

Al Comune di Montecatini Val di Cecina  
c.a. Servizi Sociali

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445).

Generalità del richiedente:

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

stato civile:

- celibe/nubile
- coniugato/a
- vedovo/a
- separato/a legalmente dal \_\_\_\_\_
- divorziato/a dal \_\_\_\_\_.

Codice Fiscale | | | || | | || | || | | | | | |

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_.

Dichiara



**COMUNE DI**  
**MONTECATINI VAL DI CECINA**

PROVINCIA DI PISA  
P.Iva/C.F. 00344340500

AREA Amministrativa  
Ufficio Attività Finanziarie e Personale  
Tel. 0588.31605 – Fax 0588.31615  
E.mail: ragioneria@comune.montecatini.pi.it  
PEC: b.rossi.montecatini.vdc@postacert.toscana.it

- 
- Di essere residente nel Comune di Montecatini Val di Cecina;
  - Che il valore ISEE, rilasciato nell'anno 2019, del proprio nucleo familiare è di €. \_\_\_\_\_

ovvero

- di essere in possesso di ricevuta rilasciata dal CAF che certifica la richiesta di attestazione del nuovo ISEE protocollo n. \_\_\_\_\_,
- Di essere l'intestatario della utenza idrica domestica relativa all'abitazione di residenza, numero cliente \_\_\_\_\_

ovvero

- Che il costo dell'utenza idrica è ricompreso in una utenza condominiale/aggregata, numero cliente \_\_\_\_\_.
- Che il costo per l'anno 2018 della utenza idrica domestica è stato pari a € \_\_\_\_\_.
- Che il costo per l'anno 2018 della utenza idrica domestica condominiale/aggregata, per la quota di propria competenza è stato pari a € \_\_\_\_\_ quota che è stata dal sottoscritto regolarmente pagata come da dichiarazione dell' Amministratore allegata.
- Che il costo per l'anno 2018 della utenza idrica domestica condominiale/aggregata, per la quota di propria competenza è stato pari a € \_\_\_\_\_ quota che è non è stata dal sottoscritto regolarmente pagata come da dichiarazione dell'Amministratore allegata.
- Che Il numero dei componenti del proprio nucleo familiare è pari a \_\_\_\_\_
- Di aver /non aver partecipato nell'anno 2019 al BONUS IDRICO NAZIONALE

Allega:

**1) Attestazione ISEE 2019 con relativa Dichiarazione sostitutiva unica:**

- 2) Fotocopia fronte/retro del documento d'identità e per i cittadini extra-comunitari anche fotocopia fronte/retro del permesso di soggiorno;
- 3) Fotocopia di bollette pagate relativi al consumo idrico anno 2018 oppure estratto dei pagamenti per il consumo 2018 richiesto al Soggetto Gestore ;
- 4) (solo se l'utenza è condominiale) Dichiarazione rilasciata dall'Amministratore di condominio o analoga figura e copia del documento di identità dello stesso da cui si evinca l'importo dei consumi a carico del richiedente nell'anno 2018 e la regolarità o meno circa l'avvenuto pagamento di tale somma;

Il richiedente dichiara altresì di avere preso visione del Bando, di essere consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previsti in caso di



**COMUNE DI**  
**MONTECATINI VAL DI CECINA**

PROVINCIA DI PISA  
P.Iva/C.F. 00344340500

AREA Amministrativa  
Ufficio Attività Finanziarie e Personale  
Tel. 0588.31605 – Fax 0588.31615  
E.mail: ragioneria@comune.montecatini.pi.it  
PEC: b.rossi.montecatini.vdc@postacert.toscana.it

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 e 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 Sociale, ove si presenti la necessità.

Il richiedente è altresì a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale sottoporrà le dichiarazioni presentate a controlli e verifiche.

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.

**DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA CONSEGATAMI AI SENSI  
DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 e pubblicata sul sito dell'Ente  
nella sezione Amministrazione Trasparente – Sovvenzioni e Contributi**

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

Il presente modulo è scaricabile anche dal sito Bandi di gara.

Il presente modulo dovrà essere riconsegnato, debitamente compilato e sottoscritto ai sensi di legge, tassativamente, entro il giorno **31.05.2019**

N:B:

Non saranno prese in considerazione le domande pervenute oltre tale limite. Nel caso di invio della richiesta tramite raccomandata non farà fede la data di spedizione risultante dal timbro postale.