

**MODULO PER LA RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA A  
CARATTERE SOCIALE PER IL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO**

**ANNO 2016**

**Scadenza consegna 8 Luglio 2016 ore 12,30**

Al Comune di Collesalvetti  
Servizio n. 7  
Servizi Sociali

**Generalità del richiedente:**

Il/La sottoscritt\_\_

Cognome\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_ Livorno

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

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

Email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi del regolamento regionale AIT per l'attuazione delle agevolazioni tariffarie a carattere sociale per il SII approvato con deliberazione n. 5 del 13/2/2016 da AIT **l'agevolazione tariffaria a carattere sociale per le utenze deboli del Servizio Idrico Integrato per l'anno 2016**

**Dichiarazioni del richiedente :**

- Di essere residente nel Comune di Collesalvetti;
- Che il valore ISEE, ( soglia di accesso € 9.100,00) rilasciato nel 2016, del proprio nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_
- Di essere l'intestatario della utenza idrica domestica relativa all'abitazione di residenza, **codice cliente** \_\_\_\_\_

- Che il costo dell'utenza idrica è ricompreso in una utenza condominiale, numero cliente \_\_\_\_\_

**Allega:**

1. Copia di una ricevuta o fattura di utenza idrica domestica riportante il nominativo del richiedente e uso domestico residenziale oppure in caso di utenza condominiale idonea documentazione da parte dell'amministratore inerente la ripartizione dei consumi condominiali relativi all'anno 2015.
2. Attestazione ISEE con scadenza 15/01/2017 oppure copia ricevuta DSU rilasciata dal CAF.

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 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 Marginalità e Famiglia 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.*

**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, debitamente compilato e sottoscritto ai sensi di legge, entro il giorno 08 Luglio 2016 alle ore 12,30 all'Ufficio Servizi Sociali – Via Nino Bixio, 19 nei seguenti orari:

MARTEDI' 09,00 – 12,30

GIOVEDI' 15,00 – 17,00

VENERDI' 09,00 – 12,30

