

**Amministrazione destinataria**

Comune di Capannori

**Ufficio destinatario**Ufficio Promozione Sociale - Servizi  
Amministrativo-Contabili**Richiesta bonus sociale idrico integrativo***(esente da bollo ai sensi del D.P.R.n.642/72 e successive modifiche e D.P.R.n.955/82)***Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale							
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

Con riferimento al codice dell'UTENZA IDRICA n:

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**che la propria **situazione ISEE** è la seguente (*selezionare*)

- ISEE non superiore a € 9.530,00 per famiglie senza figli a carico o con massimo 3 figli a carico
- ISEE non superiore a € 20.000,00 per famiglie con almeno 4 figli a carico

Valore ISEE:	Data ISEE:	Protocollo ISEE:

che l'utenza oggetto della richiesta è di tipo:

- Diretta**
- Indiretta**

Si intendono utenze indirette quelle in relazione alle quali vi è una pluralità di unità abitative sottostanti ad un unico contatore/utenza, contrattualizzato/a di norma in capo ad un amministratore di condominio o altro delegato

## CHIEDE

### PER L'ANNO 2025 DI ESSERE AMMESSO A BENEFICIARE DEL BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO.

#### DICHIARA ALTRESI'

- di provvedere a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione di reddito al Settore Servizi alla persona del Comune di Capannori;
- di essere a conoscenza che possono essere eseguiti, ai sensi dell'art.71 del D.P.R.445/2000, controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- di essere consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendano attestazioni false, come previsto dall'art.76 del D.P.R.445/2000;
- di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art.75 del D.P.R.445/2000;
- di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n.196 del 30 giugno 2003 (in seguito denominato D.Lgs. n.196/2003) che:
  - a) la richiesta di dati è finalizzata alla verifica della sussistenza dei requisiti necessari alla concessione del rimborso utenza idrica;
  - b) il conferimento dei dati ha natura obbligatoria nel senso che l'interessato deve rendere le dichiarazioni e la documentazione richieste;
  - c) la conseguenza dell'eventuale rifiuto di ottemperare a quanto sopra, determina l'impedimento alla costituzione di rapporti con la Pubblica Amministrazione;
  - d) i soggetti o le categorie di soggetti cui possono essere comunicati i dati sono:
    1. il personale dell'Ente implicato nel procedimento;
    2. ogni altro soggetto interessato ai sensi della Legge 7 agosto 1990 n° 241;
    3. l'Autorità Idrica Toscana (AIT);
  - e) i diritti dell'interessato sono quelli previsti dall'art. 7 del D. Lgs. N° 196/2003;
  - f) soggetto attivo del trattamento dati è il Settore Servizi alla persona;
  - g) responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore Servizi alla persona.

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

utenza indiretta

copia del documento d'identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet

Capannori

Luogo

Data

il dichiarante