

**COMUNE DI PONTASSIEVE**  
(Città Metropolitana di Firenze)

MODULO PER LA DOMANDA DI BONUS IDRICO INTEGRATIVO ANNO 2025

**DA PRESENTARSI IMPROROGABILMENTE ENTRO IL 09/05/2025**

Prot. n. \_\_\_\_\_

**Al Comune di Pontassieve**  
**All'Ufficio Relazioni con il Pubblico**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) .....

nato/a il..... a .....

Prov..... Stato ..... residente a .....

in Via/Piazza.....n.....Cap. ....

telefono.....cellulare ..... e-mail.....

|                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra

**PRESA VISIONE DEL BANDO CHIEDE**

**di accedere al BONUS IDRICO INTEGRATIVO ANNO 2025 relativamente alla fornitura di acqua potabile erogata all'abitazione in cui risiede unitamente al proprio nucleo familiare.**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del Decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

- di essere titolare di : *(barrare la voce che interessa)*

☐ FORNITURA DOMESTICA INDIVIDUALE INTESTATA A .....  
CON IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA .....  
CODICE UTENTE di PUBLICACQUA (rilevabile dalla fattura) .....

☐ FORNITURA TIPO CONDOMINIALE INTESTATA A .....  
CON IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA .....  
CODICE UTENTE di PUBLICACQUA (rilevabile dalla fattura) .....

**Modalità di erogazione BONUS (solo per utenze condominiali):**

[ ] assegno - specificare indirizzo di spedizione se diverso dalla residenza .....

[ ] bonifico bancario specificare IBAN .....

[ ] in fattura condominiale (obbligatorio in caso di beneficiario moroso)

O in alternativa

Di presentare domanda in quanto componente dello stesso nucleo ISEE del titolare:

☐ FORNITURA DOMESTICA INDIVIDUALE INTESTATA A \_\_\_\_\_  
CON IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA \_\_\_\_\_  
CODICE UTENTE di PUBLICACQUA (rilevabile dalla fattura) \_\_\_\_\_

O in alternativa

☐ FORNITURA TIPO CONDOMINIALE INTESTATA A \_\_\_\_\_  
CON IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA \_\_\_\_\_<sup>1</sup>  
CODICE UTENTE di PUBLIACQUA (rilevabile dalla fattura) \_\_\_\_\_

CHE LA RESIDENZA DELL'ANNO 2024 (compilare se diversa da quella attuale)

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N: \_\_\_\_\_ COMUNE DI PONTASSIEVE

Codice cliente utenza 2024 \_\_\_\_\_

Intestata a \_\_\_\_\_

### DICHIARA ALTRESÌ

- di essere residente nel Comune di Pontassieve.

- di avere sottoscritto in data \_\_\_\_\_ la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) per l'attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) prot. n. \_\_\_\_\_, oppure di essere in possesso di una Attestazione ISEE prot. n. \_\_\_\_\_, valore ISEE €. \_\_\_\_\_, in corso di validità, del nucleo familiare composta da n. \_\_\_\_\_ persone, da cui risulta:  
(barrare la casella che interessa)

- ☐ un ISEE non superiore ad € **14.500,00**
- ☐ un ISEE non superiore ad € **16.500,00** in presenza di una delle seguenti condizioni  
(barrare la casella che interessa):
- ☐ nucleo familiare numeroso composto da almeno 5 persone
- ☐ nucleo familiare composto esclusivamente da ultrasessantacinquenni;
- ☐ nucleo familiare in presenza di persone con attestazione di handicap o con invalidità uguale o superiore al 67%.
- ☐ un ISEE non superiore ad € **20.000,00** per nuclei familiari con quattro o più figli a carico;

(VEDI COPIA ALLEGATA ISEE O DSU)

DICHIARA inoltre:

[ ] di possedere la condizione di famiglia numerosa (solo in caso di nucleo familiare con 4 o più figli a carico)

A tal fine,

**ALLEGA la seguente documentazione obbligatoria :**

- Copia documento di identità in corso di validità;
- Copia del permesso CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno) o permesso di soggiorno, in corso di validità, per i cittadini di uno stato non aderente all'Unione Europea;
- Copia attestazione Isee oppure DSU anno 2025;
- Copia dell'ultima fattura dell'utenza idrica domestica per l'anno 2024;
- Dichiarazione dell'Amministratore del condominio o analoga figura con allegato documento valido di identità attestante la spesa sostenuta per l'anno 2024 (**solo in caso di utenze condominiali**) (*vedi All. 1*);
- Copia del certificato della ASL attestante le condizioni di invalidità o Attestazione di handicap (*solo in caso di presenza nel nucleo familiare di persone con attestazione di handicap o con invalidità uguale o superiore al 67% per l'innalzamento del tetto ISEE*);
- Autocertificazione famiglia numerosa (4 figli a carico) (*vedi All. 2*)

Il richiedente, con la firma della presente domanda, attesta di essere a conoscenza che possono essere eseguiti controlli al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite. In caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi il soggetto incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000; inoltre l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

INDIRIZZO A CUI FAR PERVENIRE EVENTUALI COMUNICAZIONI SOLO SE DIVERSO DA QUELLO GIÀ INDICATO:

Nome.....Cognome.....  
Via.....n°.....Cap.....Città.....  
prov.....telefono..... cellulare.....  
e mail .....

**DICHIARO altresì di aver ricevuto l'informativa relativa alla raccolta dei dati personali ai sensi del regolamento ue n. 2016/679 e del dlgs 196/2003 come modificato dal dlgs 101/2018.**

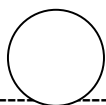
**IL DICHIARANTE .....**

-----  
In relazione alla presente domanda, io dipendente addetto alla ricezione, attesto che:

- ☐ Il dichiarante identificato tramite \_\_\_\_\_ **ha sottoscritto in mia presenza;**  
☐ Il dichiarante ha trasmesso per posta/terza persona la domanda, allegando copia non autenticata del proprio documento di identità.

Data, .....

FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO ALLA RICEZIONE



-----  
**La domanda potrà essere spedita** anche a mezzo posta con raccomandata a/r, tramite posta elettronica o tramite posta elettronica certificata (pec) o presentata a mezzo di persona diversa dal richiedente il contributo; in tutti questi casi è obbligatorio allegare fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità. In caso di trasmissione tramite pec la domanda dovrà essere firmata tramite firma digitale e spedita al seguente indirizzo: [comune.pontassieve@postacert.toscana.it](mailto:comune.pontassieve@postacert.toscana.it)

**All.1)**

***Da compilare solo per le Utenze condominiali***

**Dichiarazione rilasciata dall'Amministratore di condominio o analoga figura**

In relazione all'istanza presentata da \_\_\_\_\_

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

[illegible]

nella sua qualità di \_\_\_\_\_.

esattore dei consumi idrici per l'utenza condominiale cod. \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_

**(INTESTAZIONE ESATTA)** \_\_\_\_\_ C.F. o \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_,

situato in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

Visto l'oggetto della presente dichiarazione, consapevole delle sanzioni penali di al D.P.R. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ovvero di formazione od di utilizzo di atti falsi,

DICHARA

sotto la propria responsabilità, che :

- il sopracitato condominio è in regola con il pagamento per i consumi idrici.
- il/la sopra citato/a utente ha sostenuto una spesa lorda per il consumo idrico anno 2024 di € \_\_\_\_\_ **al lordo di eventuali agevolazioni o bonus percepiti in tale anno.**

DICHIARA INOLTRE:

che il sopra citato utente:

- ☐ è in regola con i pagamenti relativo al consumo idrico per l'anno 2024
- ☐ non è in regola con i pagamenti relativi al consumo per l'anno 2024

**Allega copia di un documento valido di identità del dichiarante**

Pontassieve, il

(Firma per esteso del *dichiarante* con TIMBRO)

**All.2)**

**Dichiarazione per il riconoscimento della condizione di FAMIGLIA NUMEROSA**  
(4 o più figli a carico , ai sensi dell'articolo 12, comma 2 del T.U.I.R )

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Visto l'oggetto della presente dichiarazione, consapevole delle sanzioni penali di al D.P.R. 445/2000

in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ovvero di formazione od di utilizzo di atti falsi,

DICHIARA DI ESSERE PARTE DI UN NUCLEO FAMILIARE IN CUI:

1) \_\_\_\_\_ è figlio a carico ai fini IRPEF di \_\_\_\_\_

(cognome e nome) (cognome e nome)

2) \_\_\_\_\_ è figlio a carico ai fini IRPEF di \_\_\_\_\_

(cognome e nome) (cognome e nome)

3) \_\_\_\_\_ è figlio a carico ai fini IRPEF di \_\_\_\_\_

(cognome e nome) (cognome e nome)

4) \_\_\_\_\_ è figlio a carico ai fini IRPEF di \_\_\_\_\_

(cognome e nome) (cognome e nome)

5) \_\_\_\_\_ è figlio a carico ai fini IRPEF di \_\_\_\_\_

(cognome e nome) (cognome e nome)

6) \_\_\_\_\_ è figlio a carico ai fini IRPEF di \_\_\_\_\_

(cognome e nome) (cognome e nome)

e che tutti i soggetti summenzionati sono compresi nel nucleo familiare rilevante ai fini dell'attestazione

ISEE utilizzata per il presente bando.

Pontassieve, il \_\_\_\_\_

(Firma per esteso del dichiarante)

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 per il trattamento dei dati personali nell'ambito del bando per le agevolazioni tariffarie di carattere sociale del servizio idrico**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 di seguito GDPR e in relazione ai dati personali di cui il Servizio Comunicazione ed Urp del Comune entrerà nella disponibilità con l'affidamento della Sua pratica, Le comunichiamo quanto segue:

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI:** titolare dei dati il Comune di Pontassieve. Il titolare può essere contattato via pec all'indirizzo: [comune.pontassieve@postacert.toscana.it](mailto:comune.pontassieve@postacert.toscana.it) o all'indirizzo [urp@comune.pontassieve.fi.it](mailto:urp@comune.pontassieve.fi.it).

**RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI:** il Responsabile del trattamento è il responsabile Dott. Francesco Cammilli e può essere contattato all'indirizzo: [fcammilli@comune.pontassieve.fi.it](mailto:fcammilli@comune.pontassieve.fi.it)

**RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DATI:** il titolare ha nominato responsabile della protezione dati l'Avv. Marco Giuri che può essere contattato al seguente indirizzo: [consolve@pec.it](mailto:consolve@pec.it)

**FINALITA' DELLA RACCOLTA:** la presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge o di regolamento. Tale raccolta è finalizzata all'erogazione del contributo previsto dal decreto legge n. 102 del 31/8/2013 convertito con modificazioni dalla legge n. 124 del 28/10/2013; decreto del ministero infrastrutture e trasporti del 14/05/2014 e dalle deliberazioni G.R.T. n. 1044/14 e 1352/2017;

**MODALITA' DEL TRATTAMENTO:** il trattamento dei dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni raccolte in tal modo possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

**CONSERVAZIONE DEI DATI:** i dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente

**OBBLIGO DI COMUNICAZIONE:** la comunicazione dei dati è necessaria ai fini dell'erogazione del beneficio.

**COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE:** la comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali ai fini dell'erogazione del contributo richiesto

**DIRITTI DELL'INTERESSATO:** l'interessato ha il diritto di esercitare i diritti di cui al titolo II art. 7 e ss. del D Lgs. 196/2003 salvo quanto previsto dall'art. 2 del D. Lgs 196/2003