

**MODULO PER LA RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA A CARATTERE
SOCIALE PER IL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO – BONUS INTEGRATIVO ANNO 2026**

Al Comune di Campo nell'Elba

Ufficio servizi sociali

Il sottoscritto, Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____

residente in Via/Piazza _____ n° _____

Cap. _____ Campo nell'Elba, LI.

Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel./Cell. _____ Email _____

CODICE UTENZA IDRICA _____

ai sensi del regolamento regionale AIT per l'attuazione delle agevolazioni tariffarie a carattere sociale per il SII-BONUS INTEGRATIVO l'agevolazione tariffaria a carattere sociale per le utenze deboli del Servizio Idrico Integrato per l'anno 2026 - Bonus Integrativo

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Campo nell'Elba;
- di dare atto della coincidenza tra residenza anagrafica quale intestatario del contratto di fornitura idrica e indirizzo di fornitura del medesimo contratto; -che il valore ISEE (soglia di accesso € 13.500,00 aumentata ad Euro 20.000,00 con 3 figli o più a carico), rilasciato nel 2026, del proprio nucleo familiare è di € _____
- (in alternativa alla presentazione dell'ISEE) di essere stato ammesso al BONUS Nazionale, o di essere titolare di Reddito di Cittadinanza o di Pensione di Cittadinanza (v. art. 5.5 del Regolamento Regionale AIT per il Bonus Idrico Integrativo);
- di essere l'intestatario dell'utenza idrica domestica relativa all'abitazione di residenza;
- Che il costo dell'utenza idrica è ricompreso in una utenza condominiale (in questo caso indicare: CODICE UTENTE _____ e dichiarazione dell'amministratore su modello allegato.
- di essere consapevole che la spesa idrica lorda verrà decurtata del Bonus Idrico

nazionale calcolato;

ALLEGA

1. Copia di una fattura di utenza idrica domestica riportante il nominativo del richiedente e CODICE UTENTE ad uso domestico residenziale oppure in caso di utenza condominiale idonea documentazione da parte dell'amministratore inerente la ripartizione dei consumi condominiali relativi all'anno 2025(non obbligatoria-Art.1 del Bando).

2. Attestazione ISEE 2025 oppure copia ricevuta DSU rilasciata dal CAF oppure codice attestazione _____.

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 Servizi Sociali 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 all'ufficio protocollo del Comune di Campo nell'Elba, Piazza Dante Alighieri 1, completo della documentazione richiesta e debitamente compilato e sottoscritto ai sensi di legge, entro il giorno 31 maggio 2026 a pena di esclusione.

Possono pervenire istanze sottoscritte e regolarmente compilate su modulistica allegata, complete di documento di identità valido, all'indirizzo: comune.camponellelba.li@postacert.toscana.it .

Non saranno accolte istanze incomplete della documentazione indicata o erroneamente compilate.

L'ufficio servizi sociali è a disposizione per ogni chiarimento (Tel. 0565 979331, email: c.raino@comune.camponellelba.li.it).

IMPORTANTE: ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO