



**RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DEL  
"BONUS IDRICO INTEGRATIVO"  
ANNO 2023**

COMUNE DI

Cognome e Nome (Intestatario dell'utenza)

Io sottoscritto/a

Luogo di nascita

Prov.

Data di nascita

nato/a a

il

e residente a

Località

in via

Indirizzo

Codice Fiscale

Codice Fiscale

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Telefono (Dato Obbligatorio)




Cellulare (Dato Obbligatorio)




Fax




Email




**CHIEDE**

di poter usufruire, per l'unità abitativa di residenza, delle **agevolazioni tariffarie a carattere sociale - "Bonus Idrico Integrativo"** a favore dei nuclei familiari in condizioni economiche disagiate, così come approvato dalla Conferenza dei Comuni della Brianza, con parere vincolante del 23.11.2022.

Allo scopo, consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000 e a conoscenza dell'Art. 75 del D.P.R. 445/2000 circa la decadenza dai benefici in caso di dichiarazione non veritiera,

**DICHIARA**

CHE L'INDICATORE **ISEE IN CORSO DI VALIDITA'** DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E' INFERIORE O UGUALE A € \_\_\_\_\_

CHE NEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE SONO PRESENTI N° \_\_\_\_\_ COMPONENTI **CON DISABILITA' LEGALMENTE ACCERTATA** AI SENSI DELL'ART. 3 DELLA LEGGE 104/92.

CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E' COMPOSTO DA N° \_\_\_\_\_ COMPONENTI.

DI ESSERE TITOLARE DI UN REGOLARE CONTRATTO DI **FORNITURA PER "USO DOMESTICO"** IDENTIFICATO DA:

Codice Servizio:

Codice Anagrafico:

\* Tali informazioni sono reperibili sulla propria fattura.

CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE RISIEDE ALL'INTERNO DI **UN'UTENZA CONDOMINIALE** IDENTIFICATA DA:

Codice Servizio:

Codice Anagrafico:

\* Tali informazioni sono reperibili sulla fattura condominiale.

Intestazione del Condominio

Condominio:

Nominativo Amministratore

Amministrato da:



**RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DEL  
"BONUS IDRICO INTEGRATIVO"  
ANNO 2023**

COMUNE DI

**DICHIARA**

di aver allegato la seguente documentazione:

- Copia dell'attestazione **ISEE** in corso di validità.
- Copia del documento d'identità del richiedente l'agevolazione.
- Copia di documento comprovante l'invalidità di uno o più componenti del nucleo familiare.
- Copia dell'ultima bolletta idrica dell'intestatario del contratto (nel caso il nucleo familiare risieda in un condominio è necessaria la copia dell'ultima bolletta idrica intestata al condominio).

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che l'importo del bonus assegnato verrà utilizzato in forma primaria per il saldo di fatture insolute e/o in detrazione sulle bollette di futura emissione e che le informazioni e i documenti forniti saranno utilizzati per le finalità della richiesta ed anche per possibili controlli sulla loro veridicità.

(luogo) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Il dichiarante \_\_\_\_\_

**"Tutela della Privacy"** - Il sottoscritto, informato ai sensi e per gli effetti dell'Art. 13 del D.Lgs 196/2003, autorizza al trattamento dei dati sopra riportati prescritti dalle disposizioni di legge vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, dati che verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

(luogo) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Il dichiarante \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE A FIRMA DELL'AMMINISTRATORE  
AI FINI DEL BONUS IDRICO INTEGRATIVO 2022**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nominativo Amministratore

nella qualità di Amministratore del Condominio: \_\_\_\_\_  
Intestazione del Condominio

situato a: \_\_\_\_\_ in via: \_\_\_\_\_  
Località Indirizzo

\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  
Cellulare/Telefono Amministratore Email Amministratore

**DICHIARA** che l'ammontare dovuto dal beneficiario al condominio, per spese a proprio carico relative ai consumi idrici ammontano a € \_\_\_\_\_ e si impegna affinché l'importo del Bonus concesso venga portato in detrazione dall'importo dovuto dall'interessato.

Data \_\_\_\_\_ Firma del Beneficiario \_\_\_\_\_ Timbro e Firma dell'Amministratore \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_