



Comune di Rufina

Area Affari Generali Servizi Sociali
Educativi e Culturali

Città Metropolitana di Firenze

CON IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA _____¹

CODICE UTENTE di PUBLICACQUA (rilevabile dalla fattura) _____

- CHE LA RESIDENZA DELL'ANNO 2024 (**COMPILARE SOLO SE DIVERSA DALL' ATTUALE**)

VIA/PIAZZA _____ N. _____ Comune di Rufina

Codice cliente utenza 2024 _____

Intestata a _____

DICHIARA ALTRESÌ

- di essere residente nel Comune di Rufina;

- 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. _____, in corso di validità, del nucleo familiare 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 (*All. 2*);
- un ISEE pari a 0 per cui completa e sottoscrive l'autocertificazione circa la fonte di sostentamento da parte del medesimo soggetto interessato o di chi presta l'aiuto economico.² (*All. 1*)

¹ Da indicare qualora non si riceva direttamente la bolletta. In tal caso il nominativo dell'intestatario della fornitura, copia della bolletta possono essere richiesti all'amministratore di condominio o al soggetto che provvede alla ripartizione dei consumi

² In caso di ISEE pari a 0 l'ammissibilità della domanda è possibile soltanto in presenza di autocertificazione circa la fonte di sostentamento da parte del soggetto interessato o di chi presta l'aiuto economico.



Comune di Rufina

Area Affari Generali Servizi Sociali
Educativi e Culturali

Città Metropolitana di Firenze

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 dell'ultima fattura dell'utenza idrica domestica **per l'anno 2023**;
- Autocertificazione circa la fonte di sostentamento da parte del medesimo soggetto interessato o di chi presta l'aiuto economico (solo in caso di ISEE pari a 0) (All.1)
- Copia attestazione Isee oppure DSU anno 2024;
- Dichiarazione dell'Amministratore del condominio o analoga figura all'intestatario dell'utenza aggregata, con allegato documento valido di identità, attestante la spesa sostenuta per l'anno 2023 (**solo in caso di utenze condominiali o aggregate**) (All. 2)
- 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%)
- Autocertificazione famiglia numerosa (4 figli a carico) (vedi All. 3)

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, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 5 del D.P.R. 445/2000.

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

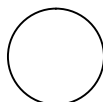
Nome.....Cognome.....
Via.....n°.....Cap.....Città.....
prov.....telefono..... cellulare.....
e mail

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



Comune di Rufina

*Area Affari Generali Servizi Sociali
Educativi e Culturali*

Città Metropolitana di Firenze

La domanda potrà essere spedita a mezzo posta con raccomandata a/r o presentata di persona presso l'ufficio URP del Comune in via Piave n. 5, da persona diversa dal richiedente il contributo, in tutti questi casi è obbligatorio allegare fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità.

INFORMAZIONI SULLA PRIVACY

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali, per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito <http://www.comune.rufina.fi.it/> accedendo alla sezione privacy.

Il titolare del trattamento è il Comune di Rufina



Comune di Rufina

Area Affari Generali Servizi Sociali
Educativi e Culturali

Città Metropolitana di Firenze

All. 1)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI ATTO NOTORIO**

DA UTILIZZARSI SOLO PER I SOGGETTI CHE DICHIARANO ISEE "0"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in Rufina, via _____

n. _____ tel. _____ C.F. _____

**DICHIARA
(ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 DPR 445/00)**

.....
.....
.....
.....
.....
.....

DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITA' IN ATTO O USO DI ATTI FALSI, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DPR 445/00 E SUCCESSIVE MODIFICHE, L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PROVVEDERA' ALLA REVOCA DEI BENEFICI EVENTUALMENTE CONCESSI, SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL'ART. 75 DPR 445/00.

Rufina, li _____

IL DICHIARANTE

RISERVATO ALL'UFFICIO

La suddetta dichiarazione è contestuale all'istanza prot. n. _____ del _____

L'INCARICATO

Rufina, li _____ (Firma, timbro personale, timbro dell'Ufficio)

La suddetta dichiarazione è stata inoltrata a mezzo _____, allegando copia fotostatica del documento d'identità.

