

**AL RESPONSABILE  
AREA SOCIO ASSISTENZIALE  
Comune di SILIUS**

**OGGETTO:** Domanda per la concessione di agevolazioni economiche sotto forma di rimborsi tariffari  
“utenze deboli” per nuclei familiari residenti nel Comune di SILIUS – Bonus Idrico.  
**Scadenza 31 Marzo 2017.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente  
in Villasalto Prov. CA Via n. \_\_\_\_\_ N. Tel. \_\_\_\_\_ n.  
cellulare \_\_\_\_\_  
email@ \_\_\_\_\_  
Codice PDE Abbanoa \_\_\_\_\_ Codice cliente Abbanoa \_\_\_\_\_ In  
qualità di titolare dell'utenza idrica:

Singola	Indirizzo

Condominiale	N. utenza	C.F.	Condominio Indirizzo

Per il quale sono stati pagati o non pagati i seguenti importi per i consumi:

Anno	Pagato	Non pagato
2012		
2013		
2014		
2015		

**CHIEDE  
DI POTER ACCEDERE AL BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO UTENZE  
DOMESTICHE DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO.**

A tal fine consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,  
l'Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come  
previsto dall'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

- di essere residente nel Comune di SILIUS dal \_\_\_\_\_;
- Di essere cittadino italiano;
- ovvero
- Di essere cittadino in uno Stato aderente all'Unione Europea o di uno Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno (specificare e allegare)\_\_\_\_\_;
- Di essere residente nel Comune di SILIUS – Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e di risiedere effettivamente nell'immobile per il quale richiede il contributo;
- Di impegnarsi a comunicare ogni successiva variazione di residenza (anche ai fini della liquidazione delle provvidenze dovute);
- Che il proprio nucleo familiare (le persone presenti nel proprio stato di famiglia) alla data di pubblicazione del bando, è così composto:

N.	Cognome e nome	Data di nascita	Parentela (a)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

- che il valore ISEE del nucleo familiare, riferito per l'anno \_\_\_\_\_ è pari a € \_\_\_\_\_ e per l'anno \_\_\_\_\_ è pari a € \_\_\_\_\_ (a scelta n.° 2 certificazione I.S.E.E. relativi agli anni 2012-2013-2014-2015);
- che il valore ISEE del nucleo familiare, riferito per l'anno \_\_\_\_\_ è pari a € \_\_\_\_\_ e per l'anno \_\_\_\_\_ è pari a € \_\_\_\_\_ (a scelta n.° 2 certificazione I.S.E.E. relativi agli anni 2012-2013-2014-2015);
- che il proprio nucleo familiare è in possesso dei seguenti requisiti per l'attribuzione
- di aver preso visione del bando e delle modalità operative stabilite da EGAS nel regolamento sulle agevolazioni tariffarie al fine di presentare delle domande di ammissione alla agevolazione economica e di accettarli nella sua totalità;
- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato domanda per l'accesso allo stesso beneficio;
- che i dati forniti sono completi e veritieri;
- di avere conoscenza che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, anche effettuati presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari ed autorizza il Comune ad effettuare tutti gli accertamenti necessari alla situazione socio-economica del proprio nucleo familiare;

- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso nei casi previsti dal medesimo D.P.R., è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia;
- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni inerenti il presente procedimento.
- Di essere a conoscenza che la presentazione di domande incomplete o predisposte su modulistica differente da quella messa a disposizione del Comune di SILIUS a cui non sia allegata la documentazione richiesta non saranno prese in considerazione, essendo automaticamente escluse.

Il sottoscritto chiede che eventuali **comunicazioni** relative alla presente istanza siano trasmesse al seguente indirizzo:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- n.° 2 copie della certificazione ISEE riferita agli anni ricompresi tra gli anni 2012-2013-2014-2015 (obbligatorio);
- copia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale del richiedente (obbligatorio);
- eventuale verbale di handicap ai sensi della Legge 104/92 di ogni componente della famiglia (facoltativo);
- copia della fattura Abbanoa SPA intesta al soggetto che presenta l'istanza (obbligatorio);

N.B. la mancanza dei documenti rende la richiesta irricevibile.

Silius, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_