

**DOMANDA BONUS IDRICO INTEGRATIVO 2020**

Al Comune di Pescia - Ufficio Servizi Sociali

Io sottoscritto/a   nato/a a  il   
 Indirizzo  tel.  mail   
 documento n.  rilasciato da  il

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci come previsto dagli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000,

**DICHIARA**

Di partecipare al Bonus Nazionale  Di essere titolare di reddito o pensione di Cittadinanza

-Che il proprio ISEE 2020 è pari a euro

-Che il proprio nucleo familiare è composto da n.  persone di cui n.  minori

-Che il contratto di utenza domestica idrica dell'abitazione di residenza è intestato a   
 e ha il seguente codice

**oppure (solo per utenze indirette e condominiali)**

Che trattasi di utenza intestata al Condominio (specificare nome)

Che ha il seguente codice utenza idrica  e la cui quota di propria

competenza per l'anno 2019 è stata pari a €

;

-Che la modalità di erogazione del bonus dovrà essere la seguente:

Assegno  bonifico (allegare copia codice IBAN)

**DICHIARA INOLTRE:**

presenza nel nucleo familiare del richiedente di portatori di handicap permanente riconosciuto (come definiti dalla Legge 104/92) o di invalidità superiore al 66% di riduzione della capacità lavorativa;

nucleo monoparentale con almeno un minore a carico. Per nucleo monoparentale si intende una situazione in cui è presente solo un genitore in quanto l'altro è deceduto oppure non ha riconosciuto il figlio;

presenza nel nucleo di due o più minori a carico;

abitazione con unico occupante ultra sessantacinquenne;

presenza nel nucleo familiare del richiedente di uno o più componenti ultrasessantacinquenni

-di aver preso visione dell'informativa completa secondo la disciplina degli artt. 13 e 14 del GDPR 679/2016, sul trattamento dei dati personali e sull'esercizio dei diritti relativa alla gestione del procedimento "Bonus Idrico integrativo" pubblicata sul sito del Comune di Pescia, nella sezione "Amministrazione trasparente",

FIRMA del dichiarante \_\_\_\_\_