OGGETTO: Richiesta Bonus Sociale Idrico Integrativo. Anno 2018.

Cognome				Nome			
Data di nascita	Luogo di nascita						
Provincia			_ Stato				
Residente	in	CECINA	(LI)	CAP	57023	-	Via/Piazza
			1	n°	_		
Codice Fiscale:							
Tel	Cellulare						
e-mail:							
approvato	con deli A	nento regionale berazione Asser In TAL FINE DIC e la carenza nell	nblea A.I.T. tegrativo per CHIARA ai s	tuazione del n. 12 del 27 l'anno 2018 sensi del D.Pone del modu	\04\2018 il Bo 3 P.R. n. 445\200	onus Soci 00	ale Idrico
(so	crivere i	n stampatello co	on scrittura c	hiara e barra	re la voce che	e interessa	1)
☐ di essere res	idente a	Cecina in Via\F	Piazza				_ n°
relativa all'abit ☐ in caso di ut	azione d enze ag		<u>miniali</u>) di e	essere resider			
ad €		ossesso della nferiore a 8.107	_ richiesta i	n data		_ con val	ore ISEE pari
☐ che il proprie ☐ che il proprie ☐ che il proprie	o nucleo	-	cipa al Bonu	ıs Sociale Id	rico Nazional	e	

☐ che il proprio nucleo familiare è possessore di Carta Acquisto ☐ che il proprio nucleo familiare NON è possessore di Carta Acquisto
□ che il proprio nucleo familiare è beneficiario di Reddito di Inclusione - REI □ che il proprio nucleo familiare NON è beneficiario di Reddito di Inclusione - REI
□ di essere consapevole che il possesso dei requisiti e l'inserimento nella graduatoria in base al valore ISEE NON danno diritto all'effettiva erogazione del contributo, che è subordinata al trasferimento delle risorse da parte dell'Autorità Idrica Toscana all'ente gestore e fino ad esaurimento del Fondo 2018
DICHIARA INOLTRE
□ di essere consapevole che la responsabilità della veridicità delle dichiarazioni riportate è esclusivamente del richiedente che le ha sottoscritte e che il Comune procederà a idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, richiedendo all'interessato di produrre idonea documentazione atta a comprovare la veridicità di quanto dichiarato (solo nel caso i dati richiesti non siano già in possesso di altre amministrazioni pubbliche). □ di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni false, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della presente dichiarazione, così come previsto dall'art.75 del D.P.R. n.445/2000, e all'applicazione delle sanzioni amministrative previste dalla normativa vigente; □ di essere a conoscenza che, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di Finanza, secondo le normative vigenti;
L'Amministrazione Comunale si riserva ogni possibile controllo ai fini della concessione di quanto richiesto.
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI I dati personali dei soggetti interessati saranno trattati con criteri atti a garantire la loro riservatezza e sicurezza ai sensi della vigente normativa - Reg. UE 679/2016 la relativa informativa è disponibile sul sito istituzionale dell'ente all'indirizzo: http://www.comune.cecina.li.it/privacy e presso gli uffici Il responsabile del procedimento è Liana Lippi U.Op. Politiche Sociali.
Documenti allegati: ☐ carta di identità ☐ per le utenze condominiali, rendiconto pagamenti effettuati nell'anno precedente a cura dell'Amministratore del condominio
Data Firma