



COMUNE DI CHIESINA UZZANESE PROVINCIA DI PISTOIA

Tel. 0572 033633 - indirizzo pec: comune.chiesinauzzanese@postacert.toscana.it

*Al Comune di Chiesina Uzzanese
Ufficio Servizi Sociali*

DOMANDA BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO 2026 **da presentare entro le ore 12:00 del giorno 21 Maggio 2026**

Il sottoscritto _____,
nato a _____ il _____
residente a Chiesina Uzz.se in Via/P.zza _____, n. _____
CF _____
tel. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- CHE il proprio nucleo familiare è composto da n° ____ persone di cui n° ____ figli a carico.
- CHE il valore del proprio I.S.E.E. 2026 è pari a € _____ o, in alternativa, DSU n. _____.

Riempire solo uno dei due trafiletti sottostanti sulla base del tipo di utenza: singola o condominiale

SOLO PER UTENZE DIRETTE (SINGOLE) inserire il terzo codice riportato in alto a destra in fattura

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

SOLO PER UTENZE INDIRETTE (CONDOMINIALI) inserire il terzo codice riportato in alto a destra in fattura

- Che il contratto di utenza intestata al CONDOMINIO (specificare nome) _____ e ha il seguente **codice** _____;

Selezionare una delle due opzioni:

- risulta **in regola** con i pagamenti
- risulta **non in regola** con i pagamenti

DICHIARA INOLTRE:

- di aver compiuto 65 anni alla data di scadenza del presente bando ed essere unico componente nel nucleo familiare
- che nel nucleo familiare, è presente persona disabile – handicap grave – art. 3 C.3 della Legge 5 Febbraio 1992, n. 104 (Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate)

- NOMINATIVO: _____

Avendo quindi i requisiti previsti nel Bando chiede che gli venga riconosciuta l'agevolazione per l'anno 2026.

Documentazione da allegare obbligatoriamente:

- copia di una fattura recente emessa da Acque Spa relativa all'utenza di cui è richiesta l'agevolazione;
- copia Attestazione ISEE o indicazione numero DSU;
- copia fotostatica di un documento di identità del richiedente, in corso di validità

Documentazione da allegare nei casi espressamente dichiarati

- copia di certificazione di disabilità – handicap grave – art. 3 C. 3 L. 104/92.

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 679/16

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali si informa che il conferimento dei dati sopra riportati è previsto dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, e verranno utilizzati esclusivamente in tale senso.

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE _____