*****COMUNE DI POMARANCE*** *Provincia di Pisa*

*P.za S.Anna n°1 56045- Pomarance (PI)- Tel. 0588/62311 Fax 0588/65470*

# ALLEGATO A

**DOMANDA PER LA RICHIESTA DI EROGAZIONE DI AGEVOLAZIONI TARIFFARIE A CARATTERE SOCIALE PER LE UTENZE DEBOLI DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO DELLA CONFERENZA TERRITORIALE N. 5 “TOSCANA COSTA” BONUS IDRICO INTEGRATIVO ANNO 2025**

Scadenza presentazione delle domande:

# ore 12.00 del 07 Luglio 2025 (termine perentorio)

Al Comune di Pomarance Piazza Sant’Anna n. 1 56045 Pomarance (PI)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

(Artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445).

Il/La sottoscritt nato/a il

a prov. Stato residente in

 Via/Piazza

n° Codice Fiscale | | | || | | || | || || | || | | | | |

e-mail PEC

Tel. Cellulare

# CHIEDE

di accedere all’erogazione di agevolazioni tariffarie a carattere sociale per le utenze deboli del Servizio Idrico Integrato della Conferenza Territoriale n. 5 “Toscana Costa” - Bonus Idrico Integrativo anno 2025 - ai sensi del Regolamento Regionale AIT per l’attuazione del Bonus Idrico Integrativo approvato con delibera A.I.T. n. 103 del 28.05.2025 e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci secondo quanto prescritto dagli artt.75 e 76 del D.P.R. n.

445/2000, informato che saranno effettuati idonei controlli sulla veridicità dei dati di seguito resi dal sottoscritto e consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti qualora dai controlli effettuati dall’amministrazione emerga che quanto dichiarato non corrisponde a verità,

# DICHIARA

* di essere residente nel Comune di Pomarance;
* che il valore ISEE del proprio nucleo familiare, come da attestazione 2025 in corso di validità, è pari ad € ;

ovvero

* di essere in possesso di ricevuta che certifica la richiesta di rilascio

dell’attestazione del nuovo ISEE protocollo n. ,

* di essere l’intestatario dell’utenza idrica domestica relativa all’abitazione di

residenza, numero utente o codice servizio

ovvero

* che l’utenza idrica è ricompresa in una utenza condominiale/aggregata, codice utenza condominiale ,
* che la spesa per l’anno 2024 dell’utenza idrica domestica condominiale/aggregata, per la quota di propria competenza è stata pari a

€ come da dichiarazione dell’amministratore di

condominio allegata alla presente (All. B) e che tale quota:

* + è stata dal sottoscritto regolarmente pagata come da dichiarazione dell'Amministratore allegata;
	+ non è stata dal sottoscritto regolarmente pagata come da dichiarazione dell'Amministratore allegata;

**In caso di utenza indiretta** indicare le modalità di accredito dell’importo spettante per l’agevolazione (IBAN del soggetto richiedente se in regola con il pagamento, IBAN del condominio se in situazione di morosità nel pagamento):

* c/c bancario
* c/c postale
* intestato al richiedente sig. :
* intestato al condominio:
* codice IBAN :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Presso banca/ufficio postale:

* che il proprio nucleo anagrafico è così composto:

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME E COGNOME** | **CODICE FISCALE** |
| Il sottoscritto |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# ALLEGA:

1. fotocopia fronte/retro del documento d’identità (la mancata presentazione del documento comporterà **l’esclusione** della domanda);
2. fotocopia fronte/retro del permesso di soggiorno (per i cittadini extra-comunitari). La mancata presentazione del documento comporterà **l’esclusione** della domanda;
3. (**solo se l’utenza è condominiale)** dichiarazione (allegato B) rilasciata dall’Amministratore di condominio o analoga figura e copia del documento di identità dello stesso, attestante la spesa annua (ovvero dal 1 gennaio al 31 dicembre dell’anno 2024) a carico del richiedente e l'avvenuto pagamento o meno di tale somma da parte dello stesso.

# DICHIARA

* + di avere preso visione dell’avviso, di essere consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previsti in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione od uso di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000;
	+ di essere consapevole che, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti;
	+ di essere consapevole che i dati raccolti potranno essere inviati alla Guardia di Finanza e alle altre autorità competenti per controlli e sanzioni;
	+ di essere a conoscenza che qualsiasi variazione della situazione sopra dichiarata comporta l’obbligo della segnalazione e, a tal fine, si impegna a darne tempestiva comunicazione all’Ufficio Politiche Sociali del Comune di Pomarance, ove si presenti la necessità;

- di aver preso visione dell’informativa ai sensi degli artt. 13-14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 e della normativa nazionale richiamata contenuta nell’avviso.

Il conferimento dei dati richiesti nella domanda è obbligatorio ai fini della valutazione

dei requisiti di partecipazione, pena l’esclusione dalla selezione.

I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi del regolamento UE 2016/679 e il D.Lgs. n.101/2018 esclusivamente ai fini della gestione della procedura di selezione.

Titolare del Trattamento: Comune di Pomarance con sede in Pomarance Piazza Sant’Anna n. 1 C.F. 00347520504 sito web: [www.comune.pomarance.pi.it](http://www.comune.pomarance.pi.it/) nella persona del suo legale rappresentante pro tempore.

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) Avv. Guido Paratico - Rete Entionline All Privacy - contattabile al n. tel. 0376/1577119 e/o ai seguenti indirizzi PEC/mail**:** guido.paratico@mantova.pecavvocati.it - consulenza@entionline.it.

Il richiedente potrà richiedere maggiori informazioni in merito ai dati conferiti mediante l’invio di una e-mail al seguente indirizzo: protocollo@comune.pomarance.pi.it o telefonicamente al numero 0588/62319.

Il sito [www.comune.pomarance.pi.it](http://www.comune.pomarance.pi.it/) riporta ulteriori notizie in merito alle politiche privacy adottate.

Diritti dell'Interessato - Reg.to UE 2016/679: Artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22. Il Sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Data Firma