



**Comune di Rufina**

Area Affari Generali Servizi Sociali  
Educativi e Culturali

Città Metropolitana di Firenze

MODULO PER LA DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEL  
"BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO" PER L'ANNO 2023"

**DA PRESENTARSI IMPROPROROGABILMENTE ENTRO IL 5 GIUGNO 2023**

Prot. n. \_\_\_\_\_

**AL COMUNE DI RUFINA**  
**Area Affari Generali e Servizi**  
**Sociali Educativi e Culturali**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) .....

nato/a il..... a ..... Prov.....

Stato..... residente a Rufina, in Via/Piazza .....

n..... Cap. 50068 telefono ..... cellulare .....

e-mail.....

Codice fiscale

Utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra

Stato civile .....

**PRESA VISIONE DEL BANDO CHIEDE**

**di accedere, per l'anno 2023, all'assegnazione del "Bonus Sociale Idrico Integrativo" relativamente alla fornitura di acqua potabile erogata all'abitazione in cui risiede unitamente al proprio nucleo familiare.**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del Decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

- di essere titolare di : (barrare la voce che interessa)

FORNITURA DOMESTICA INDIVIDUALE INTESTATA A \_\_\_\_\_ CON IL  
SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA \_\_\_\_\_

FORNITURA TIPO CONDOMINIALE O AGGREGATA INTESTATA A \_\_\_\_\_



# Comune di Rufina

Area Affari Generali Servizi Sociali  
Educativi e Culturali

Città Metropolitana di Firenze

CON IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

CODICE UTENTE di PUBLICACQUA (rilevabile dalla fattura) \_\_\_\_\_

- CHE LA RESIDENZA DELL'ANNO 2023 (**COMPILARE SOLO SE DIVERSA DALL' ATTUALE**)

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Comune di Rufina

Codice cliente utenza 2023 \_\_\_\_\_

Intestata a \_\_\_\_\_

## DICHIARA ALTRESÌ

- di essere residente nel Comune di Rufina;

- di avere sottoscritto in data \_\_\_\_\_ la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) per l'attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) prot. n. \_\_\_\_\_, oppure di essere in possesso di una Attestazione ISEE prot. n. \_\_\_\_\_, in corso di validità, del nucleo familiare da cui risulta:

*(barrare la casella che interessa)*

- un ISEE non superiore ad € 14.500,00;
- un ISEE non superiore ad € 16.500,00 in presenza di una delle seguenti condizioni  
*(barrare la casella che interessa):*
- nucleo familiare numeroso composto da almeno 5 persone ;
- nucleo familiare composto esclusivamente da ultrasessantacinquenni;
- nucleo familiare in presenza di persone con attestazione di handicap o con invalidità uguale o superiore al 67%;
- un ISEE non superiore ad € 20.000,00 per nuclei familiari con quattro o più figli a carico (*All. 2*);
- un ISEE pari a 0 per cui completa e sottoscrive l'autocertificazione circa la fonte di sostentamento da parte del medesimo soggetto interessato o di chi presta l'aiuto economico.<sup>2</sup> (*All. 1*)

<sup>1</sup> Da indicare qualora non si riceva direttamente la bolletta. In tal caso il nominativo dell'intestatario della fornitura, copia della bolletta possono essere richiesti all'amministratore di condominio o al soggetto che provvede alla ripartizione dei consumi

<sup>2</sup> In caso di ISEE pari a 0 l'ammissibilità della domanda è possibile soltanto in presenza di autocertificazione circa la fonte di sostentamento da parte del soggetto interessato o di chi presta l'aiuto economico.



# Comune di Rufina

Area Affari Generali Servizi Sociali  
Educativi e Culturali

Città Metropolitana di Firenze

A tal fine,

## ALLEGA la seguente documentazione obbligatoria:

- Copia documento di identità in corso di validità;
- Copia del permesso CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno) o permesso di soggiorno, in corso di validità, per i cittadini di uno stato non aderente all'Unione Europea;
- Copia dell'ultima fattura dell'utenza idrica domestica per l'anno 2022;
- Autocertificazione circa la fonte di sostentamento da parte del medesimo soggetto interessato o di chi presta l'aiuto economico (solo in caso di ISEE pari a 0) (All.1)
- Copia attestazione Isee oppure DSU anno 2023;
- Dichiarazione dell'Amministratore del condominio o analoga figura all'intestatario dell'utenza aggregata, con allegato documento valido di identità, attestante la spesa sostenuta per l'anno 2022 (**solo in caso di utenze condominiali o aggregate**) (All. 2)
- Copia del certificato della ASL attestante le condizioni di invalidità o Attestazione di handicap (solo in caso di presenza nel nucleo familiare di persone con attestazione di handicap o con invalidità uguale o superiore al 67%)
- Autocertificazione famiglia numerosa (4 figli a carico) (vedi All. 3)

Il richiedente, con la firma della presente domanda, attesta di essere a conoscenza che possono essere eseguiti controlli al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite. In caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 5 del D.P.R. 445/2000.

INDIRIZZO A CUI FAR PERVENIRE EVENTUALI COMUNICAZIONI SOLO SE DIVERSO DA QUELLO GIÀ INDICATO:

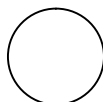
Nome.....Cognome.....  
Via.....n°.....Cap.....Città.....  
prov.....telefono..... cellulare.....  
e mail .....

IL DICHIARANTE .....

In relazione alla presente domanda, io dipendente addetto alla ricezione, attesto che:

- Il dichiarante identificato tramite \_\_\_\_\_ **ha sottoscritto in mia presenza;**
- Il dichiarante ha trasmesso per posta/terza persona la domanda, allegando copia non autenticata del proprio documento di identità.

Data, .....



FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO ALLA RICEZIONE



# *Comune di Rufina*

*Area Affari Generali Servizi Sociali  
Educativi e Culturali*

---

*Città Metropolitana di Firenze*

**La domanda potrà essere spedita** a mezzo posta con raccomandata a/r o presentata di persona con appuntamento al num. 055839651 presso l'ufficio URP del Comune in via Piave n. 5, da persona diversa dal richiedente il contributo, in tutti questi casi è obbligatorio allegare fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità.

## **INFORMAZIONI SULLA PRIVACY**

**Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018**

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali, per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito <http://www.comune.rufina.fi.it/> accedendo alla sezione privacy.

Il titolare del trattamento è il Comune di Rufina



**Comune di Rufina**

Area Affari Generali Servizi Sociali  
Educativi e Culturali

Città Metropolitana di Firenze

All. 1)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DI ATTO NOTORIO**

**DA UTILIZZARSI SOLO PER I SOGGETTI CHE DICHIARANO ISEE "0"**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in Rufina, via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**DICHIARA  
(ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 DPR 445/00)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITA' IN ATTO O USO DI ATTI FALSI, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DPR 445/00 E SUCCESSIVE MODIFICHE, L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PROVVEDERA' ALLA REVOCA DEI BENEFICI EVENTUALMENTE CONCESSI, SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL'ART. 75 DPR 445/00.

Rufina, li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

La suddetta dichiarazione è contestuale all'istanza prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

L'INCARICATO

Rufina, li \_\_\_\_\_ (Firma, timbro personale, timbro dell'Ufficio)

La suddetta dichiarazione è stata inoltrata a mezzo \_\_\_\_\_, allegando copia fotostatica del documento d'identità.





**All.3)**

**DICHIARAZIONE PER IL RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE  
DI FAMIGLIA NUMEROSA**

(4 o più figli a carico , ai sensi dell'articolo 12, comma 2 del T.U.I.R )

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/

Visto l'oggetto della presente dichiarazione, consapevole delle sanzioni penali di al D.P.R. 445/2000

in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ovvero di formazione od di utilizzo di atti falsi,

DICHIARA DI ESSERE PARTE DI UN NUCLEO FAMILIARE IN CUI:

1) \_\_\_\_\_ è figlio a carico ai fini IRPEF di \_\_\_\_\_

(cognome e nome) (cognome e nome)

2) \_\_\_\_\_ è figlio a carico ai fini IRPEF di \_\_\_\_\_

(cognome e nome) (cognome e nome)

3) \_\_\_\_\_ è figlio a carico ai fini IRPEF di \_\_\_\_\_

(cognome e nome) (cognome e nome)

4) \_\_\_\_\_ è figlio a carico ai fini IRPEF di \_\_\_\_\_

(cognome e nome) (cognome e nome)

5) \_\_\_\_\_ è figlio a carico ai fini IRPEF di \_\_\_\_\_

(cognome e nome) (cognome e nome)

6) \_\_\_\_\_ è figlio a carico ai fini IRPEF di \_\_\_\_\_

(cognome e nome) (cognome e nome)

e che tutti i soggetti summenzionati sono compresi nel nucleo familiare rilevante ai fini dell'attestazione

ISEE utilizzata per il presente bando.

Rufina, il \_\_\_\_\_

(Firma per esteso del dichiarante)