



**RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DEL
"BONUS IDRICO INTEGRATIVO"
ANNO 2024**

**COMUNE DI
BERNAREGGIO**

Cognome e Nome (Intestatario dell'utenza)

Io sottoscritto/a

nato/a a

Luogo di nascita

Prov.

Data di nascita

e residente a

Località

in via

Indirizzo

Codice Fiscale

Codice Fiscale

Telefono (Dato Obbligatorio)



Cellulare (Dato Obbligatorio)



Fax



Email



CHIEDE

di poter usufruire, per l'unità abitativa di residenza, delle **agevolazioni tariffarie a carattere sociale - "Bonus Idrico Integrativo"** a favore dei nuclei familiari in condizioni economiche disagiate, così come approvato dalla Conferenza dei Comuni della Brianza, con parere vincolante del 22.12.2020.

Allo scopo, consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000 e a conoscenza dell'Art. 75 del D.P.R. 445/2000 circa la decadenza dai benefici in caso di dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

☐ CHE L'INDICATORE **ISEE IN CORSO DI VALIDITA'** DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E' INFERIORE O UGUALE A € _____

☐ CHE NEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE SONO PRESENTI N° _____ COMPONENTI **CON DISABILITA' LEGALMENTE ACCERTATA** AI SENSI DELL'ART. 3 DELLA LEGGE 104/92.

☐ CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E' COMPOSTO DA N° _____ COMPONENTI.

☐ DI ESSERE TITOLARE DI UN REGOLARE CONTRATTO DI **FORNITURA PER "USO DOMESTICO"** IDENTIFICATO DA:

Codice Servizio:

Codice Anagrafico:

* Tali informazioni sono reperibili sulla propria fattura.

☐ CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE RISIEDA ALL'INTERNO DI **UN'UTENZA CONDOMINIALE** IDENTIFICATA DA:

Codice Servizio:

Codice Anagrafico:

* Tali informazioni sono reperibili sulla fattura condominiale.

Condominio:

Intestazione del Condominio

Amministrato da:

Nominativo Amministratore



**RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DEL
"BONUS IDRICO INTEGRATIVO"
ANNO 2024**

**COMUNE DI
BERNAREGGIO**

DICHIARA

di aver allegato la seguente documentazione:

- ☐ Copia dell'attestazione **ISEE** in corso di validità.
- ☐ Copia del documento d'identità del richiedente l'agevolazione.
- ☐ Copia di documento comprovante l'invalidità di uno o più componenti del nucleo familiare.
- ☐ Copia dell'ultima bolletta idrica dell'intestatario del contratto (nel caso il nucleo familiare risieda in un condominio è necessaria la copia dell'ultima bolletta idrica intestata al condominio).

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che l'importo del bonus assegnato verrà utilizzato in forma primaria per il saldo di fatture insolute e/o in detrazione sulle bollette di futura emissione e che le informazioni e i documenti forniti saranno utilizzati per le finalità della richiesta ed anche per possibili controlli sulla loro veridicità.

(luogo) _____ il ____/____/____ Il dichiarante _____

"Tutela della Privacy" - Il sottoscritto, informato ai sensi e per gli effetti dell'Art. 13 del D.Lgs 196/2003, autorizza al trattamento dei dati sopra riportati prescritti dalle disposizioni di legge vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, dati che verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

(luogo) _____ il ____/____/____ Il dichiarante _____

**DICHIARAZIONE A FIRMA DELL'AMMINISTRATORE
AI FINI DEL BONUS IDRICO INTEGRATIVO 2024**

Il sottoscritto _____
Nominativo Amministratore

nella qualità di Amministratore del Condominio: _____
Intestazione del Condominio

situato a: _____ in via: _____
Località Indirizzo

 _____  _____
Cellulare/Telefono Amministratore Email Amministratore

DICHIARA che l'ammontare dovuto dal beneficiario al condominio, per spese a proprio carico relative ai consumi idrici ammontano a € _____ e si impegna affinché l'importo del Bonus concesso venga portato in detrazione dall'importo dovuto dall'interessato.

Data _____ Firma del Beneficiario _____ Timbro e Firma dell'Amministratore _____
_____/_____/_____