



MODULO PER LA DOMANDA DI AGEVOLAZIONI TARIFFARIE A CARATTERE SOCIALE
DEL SERVIZIO IDRICO
PER L'ANNO 2019

DA PRESENTARSI IMPROPROROGABILMENTE ENTRO IL 28 GIUGNO 2019

Prot. n. _____

AL COMUNE DI BAGNO A RIPOLI
Servizio per le Politiche Sociali

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

nato/a il..... a

Prov..... Stato residente a BAGNO A RIPOLI

in Via/Piazza.....n..... ..Cap. 50012

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 2019, all'agevolazione tariffaria del servizio idrico 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 beneficiario di REI o Carta acquisti
- di essere beneficiario di bonus idrico nazionale (SGATE)

di essere titolare di (*barrare la voce che interessa*)

FORNITURA DOMESTICA INDIVIDUALE INTESTATA A

CON IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA

CODICE UTENTE di PUBLICACQUA (rilevabile dalla fattura)

FORNITURA TIPO CONDOMINIALE/AGGREGATA INTESTATA A

CON IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA

_____ 1
CODICE UTENTE di PUBLICACQUA (rilevabile dalla fattura)

DICHIARA ALTRESÌ

- di essere residente nel Comune di Bagno a Ripoli;
- di essere cittadino Italiano o cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea in possesso di attestazione di regolarità di soggiorno o cittadino di un altro Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di regolare titolo di soggiorno;
- 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 € 14.000,00

un ISEE non superiore ad € 16.700,00 in presenza di una delle seguenti condizioni (*barrare la casella che interessa*):

nucleo familiare composto esclusivamente da ultrasessantacinquenni;

nucleo familiare in presenza di persone con attestazione di handicap o con invalidità uguale o superiore al 67%.

¹ 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

un ISEE non superiore ad € 20.000,00 con presenza nel nucleo familiare di almeno quattro figli a carico;

un ISE 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 economico².

(All.1)

A tal fine

ALLEGA la seguente documentazione obbligatoria:

- Copia di un documento di identità in corso di validità;
- Copia del permesso CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno) o del 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 2018;
- Copia dell'ultima ricevuta di pagamento dell'utenza idrica domestica per l'anno 2018;
- Dichiarazione dell'Amministratore del condominio o analoga figura con allegato documento valido di identità attestante la regolarità dei pagamenti e la spesa sostenuta per l'anno 2018 (*solo in caso di utenze condominiali*) (All. 2);
- Autocertificazione circa la fonte di sostentamento da parte del medesimo soggetto interessato o di chi presta l'aiuto economico (*solo in caso di ISE pari a 0*) (All.1);
- 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%*).

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 GIA' INDICATO:

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

² In caso di ISE 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.

DICHIARA altresì

di aver ricevuto l' informativa relativa alla raccolta dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento UE 2016/679 - GDPR - "Regolamento generale sulla protezione dei dati".

AUTORIZZA, con l'apposizione della firma in calce alla presente domanda, il Comune di Bagno a Ripoli, con sede legale in Piazza della Vittoria, 1 – Bagno a Ripoli – Firenze, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, all'utilizzo dei dati forniti ai fini della presente richiesta; i dati da lei spontaneamente forniti verranno trattati nei limiti della normativa sulla privacy e sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la riservatezza e i suoi diritti.

IL DICHIARANTE

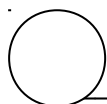
Spazio riservato all'Ufficio

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



La domanda potrà essere spedita anche a mezzo posta con raccomandata a/r o presentata a mezzo di persona diversa dal richiedente il contributo, in tutti questi casi è obbligatorio allegare fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità

All. 1)

**COMUNE DI BAGNO A RIPOLI
(Città Metropolitana di Firenze)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

DA UTILIZZARSI SOLO PER I SOGGETTI CHE DICHIARANO ISE "0"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____, il _____

residente in Bagno a Ripoli, 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.

Bagno a Ripoli, lì _____

IL DICHIARANTE

RISERVATO ALL'UFFICIO

La suddetta dichiarazione è contestuale all'istanza Prot. N. _____ del

L'INCARICATO

Bagno a Ripoli, lì _____ (Firma, timbro personale, timbro dell'Ufficio)

La suddetta dichiarazione è stata inoltrata a mezzo _____,
allegando copia fotostatica del documento di identità.

All. 2) Da compilare per le Utenze indirette (condominiali o aggregate)

Dichiarazione rilasciata dall'Amministratore di condominio o analoga figura

In relazione all'istanza presentata da _____

il/la sottoscritto/a _____ tel. _____

Codice Fiscale _/

nella sua qualità di _____

Ditta incaricata della ripartizione dei consumi idrici

Amministratore del Condominio _____

Altro _____

per il condominio

C.F. _/

posto in Bagno a Ripoli in via _____, n. _____

Codice utente Publiacqua condominiale _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/

In relazione all'art. 3 comma 5 del bando per l'assegnazione di agevolazioni tariffarie a carattere sociale del servizio idrico per l'anno 2019 sotto la propria responsabilità;

Visto l'oggetto della presente dichiarazione, consapevole delle sanzioni penali di cui al D.P.R. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ovvero di formazione od di utilizzo di atti falsi,

DICHIARA

- che il/la sopracitato Condominio è in regola con i pagamenti per i consumi idrici relativi all'anno 2018;

- che l'entità del consumo idrico anno 2018 riferito al nucleo richiedente l'agevolazione è pari a mc _____ per un quota parte che ammonta a Euro _____

- di impegnarsi affinché il beneficio tariffario che verrà riconosciuto al sig.

_____ venga portato in detrazione dall'importo dovuto dall'interessato per i consumi idrici.

Nel caso in cui nell'utenza condominiale siano presenti più nuclei familiari aventi diritto alle agevolazioni tariffarie in oggetto, il sottoscritto si impegna a suddividere il beneficio tariffario in altrettante quote unitarie da portare in detrazione dall'importo dovuto per i consumi idrici ad ognuno dei nuclei familiari interessati, secondo i diritti propri di ogni utente beneficiario.

II DICHIARANTE

data _____

(Firma per esteso del *dichiarante* con TIMBRO)

Allega copia di un documento valido di identità del dichiarante

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA E TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), e in relazione ai dati personali di cui il Comune di Bagno a Ripoli entrerà nella disponibilità con l'affidamento della Sua pratica, Le comunichiamo quanto segue:

TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI: titolare dei dati è l'Amministrazione Comunale di Bagno a Ripoli, con sede in Piazza della Vittoria n. 1 – 50012 – Bagno a Ripoli (FI). Il titolare può essere contattato via pec all'indirizzo comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it o via mail all'indirizzo urp@comune.bagno-a-ripoli.fi.it.

RESPONSABILE DEL TRATAMENTO DEI DATI: il Responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Area 3 Dott. Neri Magli. Il Responsabile può essere contattato via mail all'indirizzo neri.magli@comune.bagno-a-ripoli.fi.it.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DATI: il titolare ha nominato Responsabile della Protezione Dati la dipendente Dott.ssa Angela Tavella che può essere contattata all'indirizzo responsabileprotezionedati@comune.bagno-a-ripoli.fi.it.

FINALITA' DELLA RACCOLTA: la presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge o di regolamento. Tale raccolta è finalizzata all'erogazione del contributo previsto dal Decreto Legge 31/8/2013 n. 102 convertito con modificazioni dalla legge 28/10/2013 n. 124; Decreto del Ministero Infrastrutture e trasporti del 14/5/14 e dalle Deliberazioni GRT n. 1044/14 e 1352/2017.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO: il trattamento dei dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni raccolte in tal modo possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

CONSERVAZIONE DEI DATI: i dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente (art. 44 del CAD).

OBBLIGO DI COMUNICAZIONE: la comunicazione dei dati è necessaria ai fini dell'erogazione del beneficio.

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE: la comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali ai fini dell'erogazione del contributo richiesto.

DIRITTI DELL'INTERESSATO: l'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dagli artt. 15 e seguenti del GDPR.

**LA PRESENTE INFORMATIVA DEVE ESSERE
TRATTENUTA DAL RICHIEDENTE.**



Publiacqua

Informativa - Articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679

Privacy notice (o informativa essenziale) – Bonus Idrico

Chi è il titolare del trattamento?	Publiacqua S.p.a.	Indirizzo: Via Villamagna 90/c, 50126 Firenze Tel.: 055-6862001 Email: privacy@publiacqua.it
Chi è il responsabile della protezione dei dati?	DPO	dpo@publiacqua.it
Chi sono i destinatari?	Responsabili esterni del trattamento ed eventuali ulteriori titolari e/o contitolari	L' amministrazione condominiale (in caso di utenza condominiale); società del gruppo cui appartiene il Titolare Publiacqua per fini amministrativi; società di revisione e certificazione del bilancio; istituti bancari per la gestione di incassi e pagamenti; società e studi legali per la tutela dei diritti; società di elaborazione dati e di servizi informatici (es. web hosting, data entry); società che svolgono il servizio di recapito e ripartizione della fattura condominiale La comunicazione può avvenire anche nei confronti dell'amministrazione finanziaria, degli enti pubblici di vigilanza e controllo nei confronti dei quali il Titolare deve adempiere a specifici obblighi.

Cosa sarà fatto dei tuoi dati personali?		
I dati personali saranno trattati:	il trattamento avviene in base a:	I dati personali che ti riguardano sono:
per l'esecuzione e la gestione del rapporto instaurato derivante dalla richiesta di adesione al Bonus Idrico	attività preordinate e conseguenti alla gestione del servizio specifico e al contratto di fornitura con il condominio ove applicabile	<ul style="list-style-type: none">o Nomeo Cognomeo Luogo e data di nascitao Codice fiscaleo Indirizzo fisico e telematicoo Numero di telefono fisso e/o mobileo Codice IBANo Dati ISEE (numero identificativo, data e luogo rilascio, valore)o Numero componenti della famigliao Codice fornitura
Per la gestione del contenzioso (controversie giudiziarie etc.)		
per il monitoraggio dell'attività e del suo controllo e vigilanza		
per l'adempimento di obblighi di legge dipendenti dal rapporto		



Publiacqua

per la comunicazione a destinatari e/o terzi in dipendenza del rapporto e degli obblighi che ne derivano	legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi e destinatari	<ul style="list-style-type: none">o Codice fornitura condominialeo Denominazione condominioo Indirizzo condominioo consumi idricio entità del bonus
per la loro archiviazione e conservazione	obblighi di legge di natura contabile e fiscale o per l'esercizio dei diritti dipendenti dal contratto con Publiacqua S.p.A.	<ul style="list-style-type: none">o Nomeo Cognomeo Luogo e data di nascitao Codice fiscaleo Indirizzo fisico e telematicoo Numero di telefono fisso e/o mobileo Codice IBANo Dati ISEE (numero identificativo, data e luogo rilascio, valore)o Numero componenti della famigliao Codice forniturao Codice fornitura condominialeo Denominazione condominioo Indirizzo condominioo consumi idricio entità del bonus
per l'adempimento degli obblighi di sicurezza informatica	legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi e destinatari	<ul style="list-style-type: none">o accessi logici

Quali dati personali che verranno trattati non sono stati ricevuti da te?

Nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale, indirizzo fisico e telematico, numero di telefono fisso e/o mobile, codice IBAN, dati ISEE (numero identificativo, data e luogo rilascio, valore), numero componenti della famiglia, codice fornitura, codice fornitura condominiale, denominazione condominio, indirizzo condominio, consumi idrici ed entità del bonus.

Quali sono le fonti presso cui è avvenuta la raccolta dei dati personali che ti riguardano?

Ente presso cui è presentata l'istanza, Associazione Nazionale dei Comuni Italiani, SGAtE, l'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente, Cassa per i servizi Energetici e Ambientali, in qualità di autonomi titolari

Elenchi e registri tenuti da pubbliche autorità o sotto la loro autorità o enti similari in base a specifica normativa nazionale e/o internazionale (p.e. anagrafe, etc.)



Publiacqua

Enti privati e pubblici operanti nel settore nell'ambito del territorio nazionale e internazionale con cui il titolare del trattamento ha stabilito rapporti informativi.

Il Titolare non trasferisce i tuoi dati personali all'estero.

Ti informiamo che puoi esercitare in qualsiasi momento il diritto di reclamo all'Autorità competente e gli altri diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento Europeo (UE) 2016/679.

Per maggiori informazioni consulta l'informativa completa al seguente link

<https://www.publiacqua.it/privacy-policy> contattaci al privacy@publiacqua.it