

**MODULO DI RICHIESTA DEL CONTRIBUTO UNA TANTUM
PER UTENZA DOMESTICA ACQUA.**

**SPETT.LE ASL AL
SERVIZIO SOCIO ASSISTENZIALE
DISTRETTO DI CASALE M.TO**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____

nazionalità _____ residente nel Comune di _____

indirizzo _____ n. _____

DATI DI CONTATTO

telefono: _____ cellulare _____

email: _____ PEC _____

**Presento domanda di ammissione al "BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A
SOSTEGNO DEL PAGAMENTO DELLE UTENZE DOMESTICA DELL'ACQUA"**

A tal fine sottoscrivo le seguenti dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e sono consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

Dichiaro di essere in possesso dei seguenti requisiti:

ho la cittadinanza italiana

oppure

ho la cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea _____ (specificare)

oppure

ho la cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea _____ (specificare)

e sono in possesso di regolare titolo di soggiorno in corso di validità;

ho la residenza nel Comune di _____ da almeno 1 anno, calcolata alla data del 16.10.2023;

che l'utenza domestica, per la quale si chiede il contributo, è relativa all'abitazione in cui ho la residenza anagrafica;

di essere in possesso di ISEE Ordinario/ Corrente 2023, rilasciato in data

____/____/____, privo di difformità e con attestazione della Situazione Economica

Equivalente di euro: |_____, ____| (il valore deve essere inferiore o pari ad **euro 10.000,00**);

oppure

di essere in possesso di ISEE Ordinario / Corrente, rilasciato in data ____/____/____, in

corso di validità e privo di difformità, con attestazione della Situazione Economica Equivalente di

euro:|_____, ____| (il valore deve essere inferiore o pari ad **euro 12.500,00**) ed

essere in presenza di una delle seguenti condizioni:

a) nucleo familiare composto da 5 o più componenti;

b) nucleo familiare con almeno un componente con disabilità certificata ai sensi della L. 104/1992 o con invalidità uguale o superiore al 67%;

c) nucleo familiare composto esclusivamente da ultrasessantenni;

oppure

di essere in possesso di ISEE ordinario / Corrente, rilasciato in data ____/____/____, in

corso di validità e privo di difformità, con attestazione della Situazione Economica Equivalente di

euro:|_____, ____| (il valore deve essere inferiore o pari ad **euro 20.000,00**) ed

avere almeno 4 figli a carico:

di aver presentato la *Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) per il rilascio dell'ISEE*;

di aver usufruito regolarmente e in modo continuativo nel corrente anno della fornitura domestica oggetto del presente Bando;

di essere consapevole che la presentazione della domanda e la sussistenza dei requisiti per l'assegnazione non costituiscono garanzia per l'erogazione del contributo che avverrà fino alla concorrenza delle somme stanziare;

Relativamente alla fornitura idrica domestica dichiaro:

di essere intestatario di un contratto individuale attivo di fornitura del servizio idrico integrato relativo all'abitazione in cui risiede il nucleo;

che uno dei membri del proprio nucleo familiare è intestatario di contratto individuale di fornitura del servizio idrico integrato e che gli estremi del contratto di fornitura sono i seguenti:

Intestatario del contratto: _____

Codice Anagrafico Cliente: _____ (*Indicazione riportata sul fronte fattura*)

che il nominativo del richiedente il contributo o di una persona compresa nel nucleo familiare è inserito nel prospetto del consuntivo relativo alle spese condominiali

Allego alla presente domanda i seguenti documenti obbligatori:

- copia di un documento di identità in corso di validità;
- copia di regolare titolo di soggiorno in corso di validità;
- copia ricevuta presentazione D.S.U. (se non si è ancora in possesso di Attestazione ISEE);
- per le utenze dirette copia frontespizio dell'ultima fattura ricevuta dal fornitore dell'utenza per la quale si chiede il contributo;
- per le utenze indirette copia del prospetto del consuntivo relativo alle spese condominiali dal quale di evince l'importo richiesto per le spese relative all'acqua (calda o fredda) riconducibili al richiedente del contributo o a persona compresa nel nucleo familiare e indicazione del codice IBAN del Condominio.
- copia Attestazione ISEE Ordinario;
- copia Attestazione ISEE Corrente;

Data

Firma richiedente

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 13 del G.D.P.R. (General Data Protection Regulation) 679/2016 l'ASL AL - Servizio Socio Assistenziale in qualità di titolare del trattamento è tenuto a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei dati personali (es: dati identificativi, anagrafici, economici) e dati sensibili (es: stato di salute).

Il trattamento sarà effettuato in base ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza e sarà effettuato tramite l'utilizzo di strumenti e di procedure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza utilizzando supporti sia cartacei che strumenti elettronici.

Il trattamento, la diffusione e la comunicazione dei dati personali forniti, o comunque acquisiti, sono finalizzati al procedimento di concessione dell'intervento richiesto, in base alle competenze attribuite dalla normativa sui servizi sociali. Il trattamento dei dati avverrà in modo comunque da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

La comunicazione dei dati è facoltativa, ma necessaria e indispensabile per l'istruttoria richiesta. La mancata indicazione dei dati può comportare la non concessione dell'intervento richiesto.

La normativa vigente (artt. 7 – 10 D. Lgs. 196/2003 e artt. 7 – 15 -22 G.D.P.R. 679/2016) garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai dati forniti, a richiederne l'aggiornamento e l'integrazione o la cancellazione.

Il titolare del trattamento dei dati è l' ASL AL – Servizio Socio Assistenziale nella persona del Direttore del Servizio Socio Assistenziale.

FIRMA - Apponga la sua firma per presa visione del presente modello

Data

Firma richiedente
