MODULO DI RICHIESTA DEL BONUS IDRICO

Spett.le
Comune di STRIANO
Ufficio Servizi Sociali
Via B. Marciano
80040 STRIANO

__|__ sottoscritt__ _____ nat__ il ___/___/_____

a _____ (___) Stato estero _____

Cod. Fisc. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| - Utenza n. _____,

residente a STRIANO – C.A.P. 80040 in Via/Piazza _____ n. ____

Tel. _____ - e-mail _____@_____

altro domicilio dove ricevere eventuali comunicazioni (se diverso dall'indirizzo di residenza)

Città _____ (___) – C.A.P. _____

Via/Piazza _____ n. ____

CHIEDE

di usufruire per l'anno 2014, e per l'unità abitativa in cui è residente, del Bonus Idrico di cui al comma 4 della delibera n. 27 del 31/03/2014 del Commissario Straordinario dell'ATO 3 Campania, ex Decreto Presidente Regione Campania del 01/01/2013 n. 14, secondo le modalità indicate nella delibera commissariale n. 47 del 07/07/2014.

A TAL FINE DICHIARA

(barrare la casella corrispondente alla condizione del nucleo familiare)

☐ che il proprio nucleo familiare è in possesso di un parametro ISEE (indicatore della situazione economica equivalente) per l'anno 2013 (anno precedente a quello per cui è presentata la richiesta) inferiore o uguale ad euro 7500;

☐ che il proprio nucleo familiare è in possesso di un parametro ISEE (indicatore della situazione economica equivalente) per l'anno 2013 (anno precedente a quello per cui è presentata la richiesta) inferiore o uguale ad euro 20.000 ed è costituito da quattro o più figli (famiglie numerose).

- L'ISEE del nucleo familiare per l'anno 2013 corrisponde ad €. _____,_____
- Il nucleo familiare è composto da n. ___ persone (così come da Stato di famiglia).
- E inoltre, che il nucleo familiare rientra in una o più delle seguenti tipologie:

(barrare di seguito una o più caselle corrispondenti)

☐ nucleo familiare con disagio accertato dai competenti servizi del Comune;

☐ nucleo familiare mono-genitoriale (un genitore solo con figlio/figli minorenni);

☐ nucleo familiare con tre o più figli minorenni (o con due figli e in attesa del terzo);

☐ nucleo familiare con uno o più componenti con disabilità legalmente accertata.

DICHIARA ALTRESÌ

Di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

Di essere consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 delle responsabilità penali sussistenti in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

****

Striano, ____/____/_____

Firma

_____

ALLEGA:

☐ Copia dell'attestazione ISEE relativa all'anno 2013 rilasciata da _____

(indicare l'Ente che ha rilasciato l'attestazione ISEE)

☐ Copia Verbale di invalidità di uno o più componenti il nucleo familiare

☐ Altro: _____