

Domanda n.

Esente da
bollo ai sensi
del DPR 642/72

**Spettabile
Comune di Schiavon**

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO A FAVORE DELLE UTENZE DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO DI ENTRA S.P.A.

Il/la sottoscritto/a _____, sesso _____	
(cognome e nome del soggetto di riferimento; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita) (M/F)	
nato/a a _____ (____), il ____/____/____	(____) (data di nascita)
(Comune o Stato estero di nascita) (sigla)	
residente nel Comune di _____ (____)	(____) (CAP) (sigla)
(Comune di residenza)	
indirizzo _____, n. _____	
codice fiscale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	telefono ____/____
cittadinanza _____ e-mail _____	

CHIEDE

la concessione del seguente beneficio:

- di beneficiare dei fondi previsti nella manovra sociale a favore delle utenze del Servizio Idrico Integrato di Etra S.p.A., in condizione di disagio o difficoltà economica.

ai sensi dell'art. 5 D.P.R. 445/2000, in qualità di:

- tutore/curatore se il beneficiario/a è interdetto/inabilitato ovvero amministratore di sostegno, purché gli sia stato conferito il relativo potere.

per il/la Sig./ra _____, sesso _____	
(cognome e nome del/la beneficiario/a; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita) (M/F)	
nato/a a _____ (____), il ____/____/____	(____) (data di nascita)
(Comune o Stato estero di nascita) (sigla)	
residente nel Comune di _____ (____)	(____) (CAP) (sigla)
(Comune di residenza)	
indirizzo _____, n. _____	
Codice fiscale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	telefono ____/____
cittadinanza _____ e-mail _____	

A tal fine , ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

D I C H I A R A

- di essere residente nel Comune di Schiavon;
 - Per i cittadini extracomunitari, di essere in possesso della carta o permesso di soggiorno in corso di validità o della documentazione comprovante l'avvenuta richiesta di rinnovo;
 - che il proprio nucleo convivente, come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, è composto da n. _____ persone;
 - di essere intestatario di un contratto attivo di Servizio Idrico Integrato con Etra S.p.A. alla data del 01/01/2022 per una utenza domestica residente ubicata nel territorio di Schiavon;
 - di essere in possesso di un ISEE ordinario o corrente, in corso di validità, senza omissioni o difformità, uguale o inferiore a euro 25.000,00;
 - che il proprio nucleo familiare versa in una situazione di disagio e/o difficoltà economica, per i seguenti motivi:

 - di avere con Etra S.p.A., alla data odierna, le seguenti morosità riferite al Servizio Idrico Integrato:
Euro _____ (bollette non pagate);
 - di essere a conoscenza che la domanda di accesso ai benefici, di cui al presente avvi-so, può essere effettuata da un solo componente del nucleo familiare;
- Il/la sottoscritto/a inoltre

P R E N D E A T T O

- che il Comune di Schiavon a propria discrezione, potrà richiedere la documentazione di cui alle dichiarazioni sopra citate oppure far controllare le dichiarazioni tramite l'Agenzia delle Entrate laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, procedendo alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente;
- che il Comune di Schiavon escluderà tutte le domande incomplete o illeggibili;
- che, in caso di possesso di tutti i requisiti necessari, il Comune di Schiavon segnalerà ad Etra S.p.A. la situazione sopra descritta, la quale riconoscerà all'utente il bonus economico (una tantum) nell'ordine dei seguenti importi massimi e, comunque, entro il limite del valore fatturato a carico dell'utente indicato nel prospetto di Etra S.p.A. in possesso del Comune:

- euro 175,00 per nuclei di un solo componente;
 - euro 264,00 per nuclei di due componenti;
 - euro 300,00 per nuclei di tre componenti;
 - euro 331,50 per nuclei di quattro componenti;
 - euro 332,50 per nuclei di cinque componenti e oltre;
- che previa richiesta di appuntamento, potrà rivolgersi agli Uffici dei Servizi Sociali per verificare i dati dichiarati e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge;
- che l'informativa relativa al trattamento dei dati raccolti (Regolamento UE – 2016/679) è disponibile al link: <https://www.comune.schiavon.vi.it/home/info/privacy-policy.html>

A U T O R I Z Z A

- il Comune di Schiavon al trattamento dei propri dati personali esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad esso connesso, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, come descritto nella sezione "Informativa sul trattamento dei dati personali".

A L L E G A

- fotocopia del documento di identità personale in corso di validità del beneficiario il contribuente.
- fotocopia del documento di identità personale in corso di validità del richiedente tutore/curatore se il beneficiario/a è interdetto/inabilitato ovvero amministratore di sostegno.
- fotocopia di una fattura recente di Etra S.p.A. dove sia leggibile il codice del contratto e la tipologia dell'utenza (bollette di acquedotto, fognatura e depurazione).
- fotocopia delle attestazioni/bollette ancora insolute ovvero del debito attuale con Etra S.p.A.
- per i cittadini extracomunitari, fotocopia della carta o del permesso di soggiorno in corso di validità o documentazione comprovante l'avvenuta richiesta di rinnovo.

(data sottoscrizione)

(firma del richiedente)

* * * * *