



**Amministrazione destinataria**  
 Comune di Castiglione della Pescaia  
**Ufficio destinatario**

**Domanda di assegnazione delle agevolazioni tariffarie a carattere sociali per utenze deboli del servizio idrico integrato**

*per consumi riferiti all'anno*

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in applicazione del bando pubblicato dal Comune di Castiglione della Pescaia e in esecuzione del Regolamento regionale AIT per l'attuazione di agevolazioni tariffarie a carattere sociale per il SII approvato dall'Autorità Idrica Toscana

**CHIEDE**

di usufruire dell'agevolazione tariffaria per il servizio idrico integrato per l'anno sopraindicato

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

di appartenere a una delle seguenti tipologie di utenze deboli

- nucleo familiare composto da almeno cinque componenti e con almeno un minore
- nucleo familiare composto da persone che abbiano compiuto 65 anni alla data di pubblicazione  
*(ogni persona deve essere ultrasessantacinquenne)*
- nucleo familiare con disabilità certificata ai sensi della Legge 05/02/1992, n. 104  
**pertanto allega copia della certificazione medica ai sensi della Legge 05/02/1992, n. 104**
- altri nuclei che non appartengono alle categorie sopraindicate

di possedere il seguente ISEE

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

€

di aver preso visione del bando e accettarlo senza riserve in ogni sua parte

di

essere titolare di utenza idrica domestica relativa all'abitazione di residenza

Codice servizio	Codice relativo all'utenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>

essere inserito in una utenza idrica aggregata, come un'utenza condominiale o gestita da società di lettura

Codice servizio	Codice relativo all'utenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>

di essere consapevole che

- l'Amministrazione comunale sottoporrà la presente dichiarazione a controlli e verifiche. Nel caso in cui em
- qualsiasi variazione della situazione sopra dichiarata comporta l'obbligo della segnalazione e, a tal fine si impegna a darne tempestiva comunicazione all'ufficio comunale

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia della certificazione medica ai sensi della Legge 05/02/1992, n. 104
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castiglione della Pescaia

Luogo

Data

il dichiarante