



COMUNE DI SOVIZZO

Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 21- 36050 Sovizzo (VI)

Sistema di qualità
certificato
UNI EN ISO 9001

Area 1 – Segreteria

Settore 5

Servizio: Assistenza Sociale

Domanda di agevolazione tariffaria relativa al “Bonus Idrico Emergenziale – anno 2020”

Il/La sottoscritto/a

nato/a a prov. il / /

e residente a Sovizzo in Via , n.

Codice fiscale

CHIEDE

Di accedere all'agevolazione tariffaria “Bonus Idrico Emergenziale – anno 2020” e a tal fine,
CONSAPEVOLE

- Della responsabilità in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n.445/2000 (art.75: “Fermo restando quanto previsto dall'articolo 76, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera”; art. 76; “Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia).
- Che ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del regolamento UE 279/2016 (GDPR) che prevedono la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, i dati forniti saranno utilizzati per valutare la possibilità di erogare o meno l'agevolazione tariffaria richiesta. Il conferimento dei dati richiesti è indispensabile per poter valutare l'istanza. In caso di rifiuto al conferimento dei dati non sarà possibile per l'Ufficio istruire la domanda e, di conseguenza, non sarà possibile accedere all'agevolazione tariffaria; Il titolare del trattamento è il Comune di Sovizzo.

I Suoi dati saranno comunicati al Consiglio di Bacino dell'Ambito Bacchiglione e alla Società ViAcqua S.p.A. per consentire l'applicazione della riduzione direttamente in bolletta.

In ogni momento potranno essere esercitati i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, in base al D. Lgs. 196/2003 e al regolamento UE 279/2016 (GDPR), e principalmente: avere accesso ai Suoi dati personali, chiedere che vengano aggiornati, corretti, integrati o cancellati se incompleti o sbagliati, come anche opporsi al trattamento per motivi di legittimità.

DICHIARA

- di aver preso visione delle condizioni previste dall'avviso pubblico di selezione per individuazione di “utenze deboli” alle quali applicare l'agevolazione tariffaria per la fornitura del servizio idrico integrato;
- di essere intestatario di un contratto di fornitura del servizio idrico integrato nel Comune di Sovizzo, come risulta da copia della fattura di ViAcqua S.p.A. allegata;
- che la propria famiglia anagrafica si compone di n. componenti;
- che il patrimonio mobiliare complessivo del proprio nucleo familiare, alla data del 31.05.2020 non è superiore a € 5.000,00 ed è pari a € ;

di essere cittadino extracomunitario in possesso di carta di soggiorno/permesso di carta/permesso di soggiorno in corso di validità, o della ricevuta di richiesta del rinnovo;

di NON aver avuto alcuna riduzione del reddito familiare (di uno o più componenti il nucleo) a causa della sospensione/riduzione dell'attività lavorativa in attuazione delle misure di contenimento del contagio Covid-19;

di essere un nucleo familiare in difficoltà economica a causa della riduzione del reddito familiare (di uno o più componenti il nucleo) determinata dalla sospensione/riduzione dell'attività lavorativa in attuazione delle misure di contenimento del contagio Covid-19.

E' necessario motivare di seguito la situazione familiare determinata dall'emergenza Covid-19 sopra dichiarata:

Recapiti per eventuali comunicazioni (obbligatorio compilare almeno un campo)

Telefono

Cellulare

E-mail

Fotocopia documenti da allegare obbligatoriamente, a pena di esclusione:

documento di identità valido del dichiarante;

(solo per i cittadini extracomunitari) carta/permesso di soggiorno in corso di validità, o ricevuta di richiesta del rinnovo;

ultima fattura di ViAcqua S.p.A.;

saldo contabile bancario/postale al 31.05.2020 di tutti i conti correnti del nucleo familiare;

attestazione del datore di lavoro del periodo di riduzione/o sospensione dell'attività lavorativa a causa dell'emergenza sanitaria Covid-19. (solo per i lavoratori dipendenti il cui nucleo familiare è in difficoltà economiche a causa della riduzione del reddito familiare (di uno o più componenti il nucleo), determinata dalla riduzione/sospensione dell'attività lavorativa in attuazione delle misure di contenimento del contagio Covid-19)

Sovizzo, lì _____

In fede
IL RICHIEDENTE-DICHIARANTE

firma