



# Richiesta di assegnazione del "Bonus Idrico" Anno 2016



COMUNE DI  
BESANA IN BRIANZA

Il/La sottoscritto/a

nato/a a   il

e residente a  in via

Codice Fiscale

## CHIEDE

di poter usufruire, per l'unità abitativa di residenza, delle **agevolazioni tariffarie a carattere sociale - "Bonus Idrico"** a favore dei nuclei familiari in condizioni economiche disagiate, così come approvato dalla Conferenza dei Comuni della Brianza, con parere vincolante del 23.06.2016, N. 6.

Allo scopo, consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000 e a conoscenza dell'Art. 75 del D.P.R. 445/2000 circa la decadenza dai benefici in caso di dichiarazione non veritiera,

## DICHIARA

Che l'indicatore **ISEE in corso di validità** del proprio nucleo familiare è inferiore o uguale a € \_\_\_\_\_

Che nel proprio nucleo familiare sono presenti n° \_\_\_\_\_ componenti **con disabilità legalmente accertata** ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92.

Che il proprio nucleo familiare è composto da n° \_\_\_\_\_ componenti.

Di essere titolare di un regolare contratto di **fornitura per "uso domestico"** identificato da:

Codice Servizio:

Codice Anagrafico:

\*Tali informazioni sono reperibili sulla propria fattura

\* Codice Cliente nel caso l'ultima bolletta sia stata emessa dal Gruppo CAP/Amiacque



Che il proprio nucleo familiare risiede all'interno di un'**utenza condominiale** identificata da:

Codice Servizio:  Codice Anagrafico:  \* Tali informazioni sono reperibili sulla fattura condominiale

\* Codice Cliente nel caso l'ultima bolletta sia stata emessa dal Gruppo CAP/Amiacque

Intestazione del Condominio  
Condominio:

Nominativo Amministratore  
Amministrato da:

## DICHIARA

di aver allegato la seguente documentazione:

- Copia dell'attestazione **ISEE** in corso di validità.
- Copia del documento d'identità del richiedente l'agevolazione.
- Copia del documento comprovante l'invalidità di uno o più componenti del nucleo familiare.
- Copia dell'ultima bolletta idrica dell'intestatario del contratto (nel caso il nucleo familiare risieda in un condominio è necessario fornire copia dell'ultima bolletta idrica intestata al condominio).

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che l'importo del bonus assegnato verrà utilizzato in forma primaria per il saldo di fatture insolte e/o in detrazione sulle bollette di futura emissione e che le informazioni e i documenti forniti saranno utilizzati per le finalità della richiesta ed anche per possibili controlli sulla loro veridicità.

(luogo) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Il dichiarante \_\_\_\_\_

**"Tutela della privacy"** - Il sottoscritto, informato ai sensi e per gli effetti dell'Art. 13 del D.Lgs 196/2003, autorizza Brianzacque s.r.l. al trattamento dei dati sopra riportati prescritti dalle disposizioni di legge vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, dati che verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

(luogo) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Il dichiarante \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE A FIRMA DELL'AMMINISTRATORE AI FINI DEL BONUS IDRICO 2016

Nominativo Amministratore  
Il sottoscritto

Intestazione del Condominio  
nella qualità di Amministratore del Condominio:

Località Indirizzo  
situato a:  in via

Cellulare/Telefono Amministratore Email Amministratore

**DICHIARA** che l'ammontare dovuto dal beneficiario al condominio, per spese a proprio carico relative ai consumi idrici ammontano a € \_\_\_\_\_ e si impegna affinché l'importo del Bonus concesso venga portato in detrazione dall'importo dovuto dall'interessato.

Data

Firma del Beneficiario

Timbro e Firma dell'Amministratore

Dati Beneficiario Bonus Idrico (Compilazione a cura del Funzionario del Comune)

BrianzAcque

Data:

Cognome:

Nome:

Codice Servizio:

Codice Anagrafico:

Eventuale Nominativo Amministratore:

Importo Bonus:

N° Progressivo Bonus:

Timbro e firma del Comune