



## COMUNE DI SAN QUIRICO D'ORCIA

### DOMANDA PER LA RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA A CARATTERE SOCIALE DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO ANNO 2025

**Scadenza presentazione delle richieste:**

**ore: 12.00 del 10/06/2025**

Al Comune di San Quirico d'Orcia

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ residente in SAN QUIRICO D'ORCIA (Frazione:  
\_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

L'agevolazione tariffaria per il Servizio Idrico Integrato concessa dall'Autorità Idrica Toscana **sui consumi idrici anno 2025**, di cui al “Regolamento per l'attuazione di agevolazioni tariffarie a carattere sociale-Conferenza Territoriale n. 6”

consapevole, secondo quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, della responsabilità penale e della revoca dei benefici eventualmente concessi cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ed informato che saranno effettuati idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di seguito rese dal sottoscritto, ai sensi degli art 46 e 47 del DPR n. 445/2000

#### DICHIARA

**(barrare la casella corrispondente)**

#### RESIDENZA E ISEE

☐ Di essere residente nel Comune di San Quirico d'Orcia



## COMUNE DI SAN QUIRICO D'ORCIA

☐ Che il valore ISEE, rilasciato nel 2025 ed in corso di validità, del proprio nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_

☐ di essere in possesso di ricevuta rilasciata dal CAF che certifica la richiesta di attestazione del nuovo ISEE protocollo n. \_\_\_\_\_

### EVENTUALI ALTRE INFORMAZIONI

☐ nucleo familiare con almeno 4 figli a carico e indicatore ISEE non superiore a 20.000 euro

☐ utente ammesso BONUS Nazionale

Utenza domestica Residente

### CHE L'UTENZA IDRICA DOMESTICA RELATIVA ALL'ABITAZIONE DI RESIDENZA

NUMERO CLIENTE \_\_\_\_\_  
(Si può verificare il numero cliente sull'intestazione di ogni singola bolletta)

#### INDIRIZZO DI FORNITURA DEL CONTRATTO:

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> è intestata a _____ il quale fa parte del nucleo familiare residente indicato<br><br><b>ovvero</b><br><input type="checkbox"/> è ricompreso in una utenza condominiale/aggregata, di cui si attesta la coincidenza tra la residenza anagrafica di un componente il nucleo ISEE (indicare nome e cognome) _____<br>e l'indirizzo della fornitura condominiale |
| 2 | <input type="checkbox"/> Che il costo per l'anno 2024 dall'utenza idrica domestica condominiale/aggregata, per la quota di propria competenza è stato pari a € _____ come da dichiarazione dell'Amministratore allegata.                                                                                                                                                              |

#### PER UTENZE DI NUOVA COSTITUZIONE



## COMUNE DI SAN QUIRICO D'ORCIA

☐ utenza attivata nell'anno di competenza oppure attiva da meno di 6 mesi

☐ utenza attiva da oltre 6 mesi dell'anno solare precedente

### ALLEGATI

| Documenti da allegare                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) Attestazione ISEE con relativa Dichiarazione sostitutiva unica o ricevuta rilasciata dal CAF che certifica l'avvenuta richiesta di attestazione del nuovo ISEE;                                                                                                                                       |
| 2) Fotocopia fronte/retro del documento d'identità e per i cittadini extra-comunitari anche fotocopia fronte/retro del permesso di soggiorno;                                                                                                                                                            |
| 3) copia di una sola fattura relativa al consumo idrico anno precedente dalla quale verificare i dati dell'utenza;                                                                                                                                                                                       |
| 4) (solo se l'utenza è condominiale) Dichiarazione rilasciata dall'Amministratore di condominio o analoga figura e copia del documento di identità dello stesso da cui si evinca l'importo dei consumi a carico del richiedente nell'anno 2024 e la regolarità circa l'avvenuto pagamento di tale somma; |

### Dichiarazioni finali

Il richiedente dichiara altresì di avere preso visione del Bando, di essere consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previsti in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione od uso di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Il richiedente è altresì consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici ottenuti e i dati raccolti potranno essere inviati alla Guardia di Finanza e alle altre autorità competenti per controlli e sanzioni.

Il richiedente è a conoscenza che qualsiasi variazione della situazione sopra dichiarata comporta l'obbligo della segnalazione e, a tal fine, si impegna a darne tempestiva comunicazione all'Ufficio Comunale, ove si presenti la necessità.

Il richiedente è altresì a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale sottoporrà le dichiarazioni presentate a controlli e verifiche.

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi di quanto indicato nell'avviso.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_