



# COMUNE DI RIGNANO SULL'ARNO

(Città Metropolitana di Firenze)

## MODULO PER LA DOMANDA DI AGEVOLAZIONI TARIFFARIE A CARATTERE SOCIALE DEL SERVIZIO AD INTEGRAZIONE DEL BONUS IDRICO NAZIONALE PER L'ANNO 2021

DA PRESENTARSI IMPROROGABILMENTE ENTRO IL 28 MAGGIO 2021 ore 12:30

Prot. n. \_\_\_\_\_

n. identificativo  
domanda  
\_\_\_\_\_

**AL COMUNE DI RIGNANO SULL'ARNO**  
**Servizio alla Persona e al Cittadino**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) .....

nato/a il..... a .....

Prov..... Stato ..... residente a RIGNANO SULL'ARNO

in Via/Piazza.....n.....Cap. 50067

telefono.....cellulare ..... e-mail.....

Codice fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra

Stato civile .....

### PRESA VISIONE DEL BANDO CHIEDE

**di accedere, per l'anno 2021, al bonus sociale idrico integrativo relativamente alla fornitura di acqua potabile erogata all'abitazione in cui risiede unitamente al proprio nucleo familiare.**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del Decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

### DICHIARA

- di essere titolare di: (barrare la voce che interessa)

FORNITURA DOMESTICA INDIVIDUALE CON IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA \_\_\_\_\_

#### o in alternativa

FORNITURA TIPO CONDOMINIALE INTESTATA A \_\_\_\_\_  
CON IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

CODICE UTENTE di PUBLICACQUA (rilevabile dalla fattura) \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> In tal caso il nominativo dell'intestatario della fornitura e copia della bolletta possono essere richiesti all'amministratore di condominio o figura analoga.

o in alternativa

- di presentare domanda in quanto componente dello stesso nucleo ISEE del titolare di:

- FORNITURA DOMESTICA INDIVIDUALE INTESTATA A \_\_\_\_\_  
CON IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA \_\_\_\_\_

o in alternativa

- FORNITURA TIPO CONDOMINIALE INTESTATA A \_\_\_\_\_  
CON IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA \_\_\_\_\_<sup>2</sup>  
CODICE UTENTE di PUBLICACQUA (rilevabile dalla fattura) \_\_\_\_\_

- di essere residente nel Comune di Rignano sull'Arno;

- che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto da n. \_\_\_\_\_ componente/i;

- di essere in possesso di una Attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità, da cui risulta:  
**(barrare la casella che interessa)**

- un ISEE non superiore ad € 13.000,00

o in alternativa

- un ISEE non superiore ad € 15.700,00 in presenza di una delle seguenti condizioni  
**(barrare la casella che interessa):**

nucleo familiare numeroso composto da almeno 5 persone

nucleo familiare composto esclusivamente da ultrasessantacinquenni

nucleo familiare in presenza di persone con attestazione di handicap o con invalidità uguale o superiore al 67%

o in alternativa

- un ISEE non superiore ad € 20.000,00 in presenza di nucleo familiare con 4 o più figli a carico

o in alternativa

- di aver sottoscritto la **Dichiarazione Sostitutiva Unica** ( DSU) per la richiesta dell' ISEE in data \_\_\_\_\_  
con Protocollo INPS n. \_\_\_\_\_

- di essere titolare di:

**(barrare la casella che interessa)**

- Bonus idrico nazionale       Reddito di Cittadinanza       Pensione di Cittadinanza

**A TAL FINE ALLEGA**

**la seguente documentazione obbligatoria :**

- Copia documento di identità in corso di validità;

- Copia della prima pagina dell'ultima fattura ricevuta dell'utenza idrica domestica;

**(solo in caso di utenze condominiali)**

- Dichiarazione dell'Amministratore del condominio o analoga figura (**All.1**) con allegato un suo documento valido di identità attestante, la spesa sostenuta nell'anno 2020;

**(solo in caso di presenza di persone con attestazione di handicap o con invalidità uguale o superiore al 67%)**

- Copia del certificato della ASL attestante le condizioni di invalidità o Attestazione di handicap

<sup>2</sup> In tal caso il nominativo dell'intestatario della fornitura, copia della bolletta possono essere richiesti all'amministratore di condominio o al soggetto che provvede alla ripartizione dei consumi.

Il richiedente, con la firma della presente domanda, attesta di essere a conoscenza che possono essere eseguiti controlli al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite. In caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 5 del D.P.R. 445/2000.

**INDIRIZZO A CUI FAR PERVENIRE EVENTUALI COMUNICAZIONI**  
**SOLO SE DIVERSO DA QUELLO GIÀ INDICATO:**

Nome.....Cognome.....  
Via.....n°.....Cap.....Città.....  
prov.....telefono..... cellulare.....  
e mail .....

**DICHIARO altresì:**

- di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del regolamento UE n. 2016/679, allegata al presente modulo di domanda (**All. 2**);
- di prestare consenso al trattamento dei dati personali inclusi quelli considerati categorie particolari dei dati nei casi non già previsti dalla legge;
- di essere consapevole che non saranno sanabili e pertanto escluse, senza possibilità di integrazione, le domande presentate prive della firma.

IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

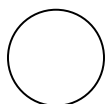
-----

In relazione alla presente domanda, io dipendente addetto alla ricezione, attesto che:

- Il dichiarante identificato tramite \_\_\_\_\_ **ha sottoscritto in mia presenza;**
- Il dichiarante ha trasmesso per posta/terza persona la domanda, allegando copia non autenticata del proprio documento di identità.

Data, .....

FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO ALLA RICEZIONE



La domanda potrà essere spedita anche a mezzo di:

- pec all'indirizzo: [comune.rignano@postacert.toscana.it](mailto:comune.rignano@postacert.toscana.it)
- mail all'indirizzo: [p.somigli@comunerignano.it](mailto:p.somigli@comunerignano.it) (il cenno di risposta vale per ricevuta)
- con raccomandata a/r (non farà fede il timbro postale);





**COMUNE DI RIGNANO SULL'ARNO**  
(Città Metropolitana di Firenze)

**Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 per il trattamento dei dati personali nell'ambito del bando per le agevolazioni tariffarie di carattere sociale del servizio idrico ad integrazione del bonus idrico nazionale**

Gentile Signore/a,

desideriamo informarla che i dati personali da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento da parte di questo Ente nel rispetto della normativa vigente e degli obblighi di riservatezza a cui è tenuto.

1. Il Titolare del trattamento è il Comune di Rignano sull'Arno, nella persona del Sindaco pro tempore Daniele Lorenzini - riferimenti: e-mail sindaco@comunerignano.it, tel. 055/8347801.
2. Il responsabile del trattamento dei dati è Barbara Barchielli – riferimenti: e-mail b.barchielli@comunerignano.it tel. 055/8347820.
3. Il responsabile della protezione dei dati è Stefano Terenzi – riferimenti: s.terenzi@comunerignano.it
4. Finalità del trattamento: i dati personali da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti dalla legge/regolamento in relazione al bando per l'anno 2020 per l'assegnazione di agevolazioni tariffarie a carattere sociale del servizio idrico ad integrazione del bonus idrico nazionale.
5. Categorie particolari di dati: il servizio/attività/ documenti da Lei richiesti potrebbero richiedere il trattamento di dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" (*ovvero quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona"*). Il trattamento sarà effettuato solo se trova il proprio fondamento in una norma di legge o regolamento o su suo espresso consenso.
6. Categorie di destinatari: i dati possono essere diffusi o comunicati a soggetti pubblici o privati nei casi previsti dalla legge o regolamento.
7. Modalità di trattamento e conservazione: Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dal GDPR 2016/679 in materia di misure di sicurezza e ad opera di soggetti appositamente incaricati. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo strettamente necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e/o all'adempimento di obblighi di legge (es. conservazione documentale).
8. Trasferimento dei dati personali: la gestione e la conservazione dei dati personali avverrà su server ubicati in Italia del Titolare e/o di società terze, nominate quali Amministratori di Sistema e/o Responsabile esterno del Trattamento. I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.
9. Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione: il Comune non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.
10. Diritti dell'interessato: in ogni momento, Lei potrà esercitare il diritto di accesso ai dati personali; ottenere la rettifica la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano; opporsi al trattamento; ottenere la portabilità dei dati; revocare eventuale consenso, ove previsto; proporre reclamo all'autorità di controllo (*Garante Privacy*).

**Laddove la S.V. non intenda conferire i dati personali richiesti e necessari, il Comune non potrà erogare il servizio o prestare l'attività richiesta.**

L'indirizzo per l'esercizio dei suoi diritti è: s.terenzi@comunerignano.it

Il titolare del trattamento  
f.to Il Sindaco Daniele Lorenzini