



-Che il costo dell'utenza idrica è ricompreso in una utenza condominiale(in questo caso indicare: CODICE UTENTE\_\_\_\_\_ e dichiarazione dell'amministratore su modello allegato.

-Di essere consapevole che la spesa idrica lorda verrà decurtata del Bonus Idrico nazionale calcolato;

### **ALLEGA**

1.Copia di una fattura di utenza idrica domestica riportante il nominativo del richiedente e CODICE UTENTE ad uso domestico residenziale oppure in caso di utenza condominiale idonea documentazione da parte dell'amministratore inerente la ripartizione dei consumi condominiali relativi all'anno 2024(non obbligatoria-Art.1 del Bando).

2.Attestazione ISEE 2025 oppure copia ricevuta DSU rilasciata dal CAF oppure codice attestazione\_\_\_\_\_

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 Servizi Sociali 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.

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

Nel caso la dichiarazione non venga sottoscritta alla presenza del dipendente addetto alla ricezione delle domande,deve essere allegata fotocopia del proprio documento d'identità.

Informativa sulla privacy (D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003)

L'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, informa che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente

nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione

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

Il presente modulo dovrà essere riconsegnato all'ufficio protocollo del Comune di Capoliveri, Viale Australia, 1, completo della documentazione richiesta e debitamente compilato e sottoscritto ai sensi di legge, entro il giorno 9/5/2025 (dal lunedì al venerdì con orario 10.30 – 13.00 e il martedì e il giovedì con orario 15.00 – 17.00).

Possono pervenire istanze sottoscritte e regolarmente compilate su modulistica allegata, complete di documento di identità valido, all'indirizzo: [protocollo@comune.capoliveri.li.it](mailto:protocollo@comune.capoliveri.li.it)

Non saranno accolte istanze incomplete della documentazione indicata o erroneamente compilate.

L'ufficio servizi sociali è a disposizione per ogni chiarimento (Tel. 0565/967646-967611 [m.franceschini@comune.capoliveri.li.it](mailto:m.franceschini@comune.capoliveri.li.it)).