Allegato B

- di essere residente nel Comune di San Martino di Venezze al momento di presentazione della domanda almeno dal 1° gennaio dell'anno 2024 per le agevolazioni sulle bollette in riferimento alle quote del Fondo anno 2025;
- che non è stata presentata medesima domanda dal sottoscritto o da altri componenti del nucleo familiare;
- che il beneficiario dell'eventuale contributo, nel caso di cittadinanza non comunitaria, è in possesso di un titolo di soggiorno valido ed efficace o ricevuta di richiesta;
- di risultare allacciati con un'utenza a Acquevenete S.p.A e di essere:
- utente diretto (intestatario dell'utenza)
 - utente indiretto (utilizzatore nell'abitazione di residenza di una fornitura per il servizio di acquedotto intestata ad una utenza condominiale);
- di possedere un ISEE ORDINARIO o CORRENTE 2025 in corso di validità con valore ISEE, non superiore a 15.000, pari a _____. La presenza nelle attestazioni ISEE di omissioni o difformità e/o nelle quali il nucleo familiare dichiarato non corrisponda a quello anagrafico, salvo i casi particolari previsti dal DPCM 159/2013, costituisce motivo ostativo dell'accoglimento della domanda;
- di far parte di un nucleo familiare con almeno 4 figli a carico (famiglia numerosa) e di possedere un ISEE ORDINARIO o CORRENTE 2025 in corso di validità con valore ISEE, non superiore a 20.000, pari a _____. La presenza nelle attestazioni ISEE di omissioni o difformità e/o nelle quali il nucleo familiare dichiarato non corrisponda a quello anagrafico, salvo i casi particolari previsti dal DPCM 159/2013, costituisce motivo ostativo dell'accoglimento della domanda;
- che l'agevolazione richiesta riguarda unicamente le utenze domestiche relative alla prima casa di abitazione;
- che alla data di presentazione della domanda il numero di componenti il nucleo familiare (deve coincidere col nucleo anagrafico e dell'ISEE, salvo nei casi previsti dalla legge) è pari a _____;
- di essere in possesso di (*solo per i cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea compilare il punto appropriato*):
- Permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo;
 - Permesso di soggiorno;
 - Carta Blu UE
- n. _____ rilasciato il ___/___/_____ dalla questura di _____.
- (*solo per i punti b) e c)) con scadenza ___/___/_____ e di aver presentato richiesta di rinnovo, corredata dalla documentazione prescritta, con raccomandata del ___/___/_____*

Il/la sottoscritto/a inoltre

PRENDE ATTO

- che le persone beneficiarie otterranno una riduzione della spesa nelle seguenti modalità:

Allegato B

- per gli utenti diretti la riduzione assegnata verrà applicata dal Gestore direttamente in bolletta;
 - per gli utenti indiretti (fornitura condominiale) il Gestore erogherà l'importo assegnato in un'unica soluzione secondo le modalità da Lui individuate;
- che il Comune di San Martino di Venezze a propria discrezione, potrà richiedere la documentazione di cui alle dichiarazioni sopra citate oppure far controllare le dichiarazioni tramite l'Agenzia delle Entrate laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, procedendo alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente;
- che il Comune di San Martino di Venezze escluderà tutte le domande prive di firma o che contengano documenti allegati (documento d'identità e/o permesso di soggiorno) illeggibili o incompleti. A tal fine si dichiara di aver verificato che il documento proposto sia completo di firma e di allegati leggibili e completi;

A U T O R I Z Z A

- il Comune di San Martino di Venezze al trattamento dei propri dati personali esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad esso connesso, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, come descritto nella sezione "Informativa sul trattamento dei dati personali".

A L L E G A

- ISEE ORDINARIO o CORRENTE 2025 in corso di validità;
- fotocopia del documento di identità personale in corso di validità del beneficiario il contribuente;
- fotocopia del documento di identità personale in corso di validità del richiedente il contribuente (se richiedente diverso dal beneficiario);
- (*solo per i cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea*) fotocopia del permesso di soggiorno del beneficiario (o, se scaduto anche fotocopia della documentazione comprovante l'avvenuta richiesta di rinnovo);
- copia di una bolletta recente pervenuta del servizio idrico integrato attestante l'allacciamento a Acquevenete S.p.A, oppure documentazione riportante il codice utenza (*solo nel caso non siano ancora pervenute bollette in quanto attivazioni recenti*), PENA L'ESCLUSIONE;

(data sottoscrizione)

(firma del richiedente)

* * * * *

Allegato B

- sottoscritta, previa identificazione dell'interessato, in presenza del dipendente addetto _____
(indicare il nome del dipendente addetto)
- consegnata da terzi o inviata all'ufficio con copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità dell'interessato/a

Dichiarazione di incapacità/impossibilità a firmare

Ai sensi del comma 1 dell'articolo 4 del D.P.R. 445/2000 si attesta che la domanda sopra riportata è stata resa dinnanzi a me dal/la sig./ra _____ identificato/a mediante _____ numero _____ data di scadenza ___/___/___ rilasciato/a da _____, il/la quale mi ha altresì dichiarato che ha un'incapacità/impossibilità a firmare.

___/___/___
(data)

(timbro dell'ufficio e firma)

Dichiarazione di temporaneo impedimento a firmare

Ai sensi del comma 2 dell'articolo 4 del D.P.R. 445/2000 si attesta che la domanda sopra riportata è stata resa dinnanzi a me dal/la sig./ra _____ identificato/a mediante _____ numero _____ data di scadenza ___/___/___ rilasciato/a da _____, il/la quale mi ha altresì dichiarato, in qualità di _____ che il/la sig./ra _____ si trova in una situazione di impedimento temporaneo per ragioni connesse allo stato di salute.

___/___/___

* * * * *