

## MODULO DI RICHIESTA PER ACCESSO AL BONUS IDRICO INTEGRATIVO - FONDO ANNO 2022

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in Pettorazza Grimani in \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_, cf \_\_\_\_\_,  
numero utenza Servizio Idrico (codice cliente) \_\_\_\_\_,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false di cui all'art. 76 del medesimo Decreto

### DICHIARA:

(barrare la casella che interessa)

- Di essere residente nel Comune di Pettorazza Grimani (RO);
- Di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno ( per cittadini non comunitari),
- Di essere in possesso di ISEE in corso di validità **non superiore ad euro 8.265,00;**

### OPPURE

- Di essere in possesso di ISEE in corso di validità **non superiore ad euro 20.000,00 e** che almeno un componente è soggetto alla l.104/1992;

### OPPURE

- Di essere beneficiario di reddito di cittadinanza o Pensione di cittadinanza;

Tutto ciò premesso,

### CHIEDE

di essere ammesso al **BONUS IDRICO INTEGRATIVO – fondo anno 2022** per le fatture di fornitura idrica emesse da Acque Venete spa nell'anno 2022 già pagate.

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR (REG. UE 2016/679) ai fini della definizione del contributo.

Allega alla presente:

- copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità (carta d'identità, patente o permesso di soggiorno in corso di validità);
- copia fotostatica delle fatture servizio idrico 2022 per le quali viene richiesto il contributo.
- Attestazione ISEE in corso di validità;
- (eventuale) copia certificazione disabilità ai sensi della L. 104/1992.

Pettorazza Grimani, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa sulla Privacy (D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed autorizzo al trattamento anche operatori di cui l'Amministrazione si avvarrà per le finalità della presente richiesta.*

Pettorazza Grimani, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_