



COMUNE DI BOARA PISANI

35040 – PROVINCIA DI PADOVA

Tel 0424/484008-484613 Fax 0425/48221 Part.IVA 02034560280 Cod. Fisc. 82002770285

————— Servizi Sociali —————

Al Sig. Sindaco
del Comune di **BOARA PISANI (PD)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____
COD. FISCALE _____
TEL. _____

CHIEDE

Di poter usufruire del **Bonus Idrico Integrativo**, dell'Ambito Territoriale Ottimale "Bacchiglione" destinato ad Utenti domestici economicamente disagiati.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 dichiara:

a) che il proprio nucleo familiare è composto da:

Cognome e nome	Grado di Parentela	Data nascita	Professione	Reddito mensile

b) che la situazione abitativa è la seguente:

- alloggio di proprietà
- alloggio in affitto con canone mensile di €.....
- usufrutto /comodato



COMUNE DI BOARA PISANI

35040 – PROVINCIA DI PADOVA

Tel 0424/484008-484613 Fax 0425/48221 Part.IVA 02034560280 Cod. Fisc. 82002770285

————— Servizi Sociali —————

c) che la situazione socio economica è la seguente

Allega:

- ISEE in corso di validità
- Bollette dell'acqua pagate e/o non pagate
- Fotocopia Documento d'Identità

Il/La sottoscritto/a consapevole delle conseguenze civili e penali previste dalle vigenti disposizioni di legge per coloro che rendano dichiarazioni false o compiono atti fraudolenti al fine di procurare a se o agli altri prestazioni previdenziali o assistenziali, dichiara sotto la propria responsabilità che le risposte fornite nel presente modulo sono corrispondenti a verità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000).

Si impegna altresì a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione sopra citata entro il termine del procedimento oggetto della presente richiesta.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale è tenuta ad effettuare idonei controlli in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive (art. 71 D.P.R. 445/2000).

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui alla L. 675/96 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattenimento dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), acconsente al trattamento dei propri dati personali ai fini della presente richiesta.

Boara Pisani, _____

FIRMA
