



CITTA' DI DESENZANO DEL GARDA
PROVINCIA DI BRESCIA
ASSESSORATO AI SERVIZI SOCIALI

DOMANDA AGEVOLAZIONE FONDO STRAORDINARIO ACQUE BRESCIANE – BANDO COMUNALE
Deliberazione della Giunta Comunale n. 195 del 15/09/2020

AL COMUNE DI DESENZANO DEL GARDA - SERVIZI SOCIALI

Il sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

comune di residenza _____ indirizzo (via civico) _____

telefono _____ e-mail _____

Estremi di un documento d'identità in corso di validità _____

Composizione nucleo familiare

NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	CONDIZIONE LAVORATIVA	NOTE (indicare se il componente è persona con invalidità di almeno il 67%)

DICHIARA ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445/2000, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. nel caso di dichiarazioni non veritiere e/o falsità negli atti:

- che l'indicatore della situazione economica equivalente ISEE (ordinario o corrente) è di € _____ attestazione rilasciata in data _____ valida fino al _____
- che il patrimonio mobiliare complessivo del nucleo familiare alla data del 31/12/2019 non è superiore ad € 5.000,00 (allegare saldo);
- di essere titolare direttamente o tramite utenza condominiale di una fornitura per il servizio di acquedotto, fognatura e depurazione ad uso domestico residente con l'Azienda Acque Bresciane: codice cliente _____ e di risiedere nell'alloggio oggetto del contratto;
- di avere una morosità relativa all'anno in corso pari ad € _____ (allegare bolletta);
- di avere cittadinanza italiana, di un Paese dell'UE, ovvero di essere in possesso di regolare titolo di soggiorno, se non appartenenti all'UE (allegare copia del titolo di soggiorno in corso di validità o ricevuta richiesta rinnovo);
- di essere consapevole che l'agevolazione (stornata direttamente in bolletta) verrà erogata fino ad esaurimento del fondo, al termine dell'istruttoria della pratica e che se da eventuali controlli, anche successivi, dovessero emergere dichiarazioni mendaci, il Comune revocherà il contributo dandone comunicazione ad Acque Bresciane, procedendo inoltre alla segnalazione alle autorità competenti.

Che a causa dell'emergenza sanitaria da COVID-19, nel corso dell'anno 2020, il proprio nucleo familiare ha avuto una riduzione di reddito dovuta a:

- perdita del lavoro (**allegare lettera di licenziamento o chiusura attività**)
- cassa integrazione (**allegare nota di collocamento in cassa integrazione**)
- interruzione del contratto di lavoro a termine prima della scadenza prevista, a causa delle restrizioni introdotte dalla normativa di contrasto al Covid-19 (**allegare documentazione**)
- mancato avvio dell'attività stagionale che ha impedito la sottoscrizione di un nuovo contratto di lavoro atipico (**allegare contratto lavoro stagionale sottoscritto l'anno precedente – anche solo prima pagina oppure dichiarazione del datore di lavoro a conferma delle dichiarazioni rese**)
- chiusura temporanea (**allegare iscrizione camera di commercio in cui è indicata la categoria ATECO la cui attività è sospesa a seguito dei provvedimenti del governo**)
- riduzione degli introiti della propria attività commerciale e/o cessazione dell'attività commerciale (**allegare documentazione del fatturato relativa ad un mese di riferimento per l'anno 2019 e del 2020**)
- malattia o decesso di un componente del proprio nucleo familiare percettore di reddito a causa del Covid-19.

CHIEDE

di poter accedere all'agevolazione di cui all'oggetto a parziale/totale storno della morosità del servizio idrico:

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- COPIA DELLA BOLLETTA DA CUI SI EVINCA LA MOROSITA' RELATIVA ALL'ANNO IN CORSO
- COPIA CARTA D'IDENTITA' E CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE (E DEL TITOLARE CONTRATTO FORNITURA ACQUA SE PERSONA DIVERSA MA CONVIVENTE)
- COPIA TITOLO DI SOGGIORNO IN CORSO DI VALIDITA' O IN FASE DI RINNOVO (se richiesto)
- DOCUMENTI ATTESTANTI LA DIFFICOLTA' ECONOMICA SOPRAVVENUTA A CAUSA DELL'EMERGENZA SANITARIA COVID -19
- SALDO DEL PATRIMONIO MOBILIARE DI TUTTI I COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE ALLA DATA DEL 31/12/2019
- DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE L'EVENTUALE CONDIZIONE DI INVALIDITA'

Data _____

Firma _____

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Desenzano del Garda saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto del Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Desenzano del Garda. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web www.comune.desenzano.brescia.it/italian/informativa.php. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è la società LTA S.r.l. con sede operativa a Brescia in via E. Ferrari 4 nella persona del dott. Luigi Recupero, e-mail di contatto dpo@comune.desenzano.brescia.it.

Il sottoscritto dichiara di aver letto e accettato l'informativa sulla privacy sopra riportata.

Data _____

Firma _____