

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DELL'INTERVENTO ASSISTENZIALE DI NATURA  
ECONOMICA PER L' EROGAZIONE GRATUITA DEL CONSUMO BASE DELLA  
RISORSA IDRICA – Deliberazione A.A.T.O n. 4 “Spezzino” N.4 del 21.06.05 :” Approvazione  
del Regolamento concernente l'erogazione di interventi assistenziali di natura economica del  
fondo sociale a favore di persone indigenti”.**

Il/La sottoscritto/a.....  
Nato a.....-Provincia di ..... il.....  
Residente a Riomaggiore (SP)  
Via.....  
C.F.....  
Titolare del Codice Utente Servizio Idrico n.....  
Recapito telefonico .....  
Stato civile.....  
Professione.....

*Ai sensi dell'art. 47”Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà” del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e informato di quanto sancito dall'art. 76 ”Norme penali” dello stesso D.P.R. e cioè che “Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli art. 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'art 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.-Omissis” e dall'art. 75 “Decadenza benefici”: “ Fermo restando quanto previsto dall'art. 76, qualora dal controllo di cui all'art.71 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera”*

**CHIEDE**

La concessione dell'intervento assistenziale di natura economica per l'erogazione gratuita del consumo base della risorsa idrica sulla base e con i criteri di erogazione previsti dal “Regolamento concernente l'erogazione di interventi assistenziali di natura economica del Fondo Sociale a favore di persone indigenti” approvato con Deliberazione A.A.T.O n. 4 “Spezzino” S.I.I. n. 4 del 21.06.2005 e aggiornati secondo la deliberazione dell'Autorità d'Ambito Territoriale Ottimale n.1/2009 “Revisione Piano d'Ambito 2009-2011”

**DICHIARA**

▪ di possedere i seguenti requisiti:

1. Essere cittadino:

- italiano
- di uno stato membro dell'Unione Europea
- di uno stato non appartenente all'Unione Europea e di essere munito di permesso di soggiorno o carta di soggiorno e di essere in regola con le disposizioni di cui D.Lgs 286/98 e successive modifiche.

2. Essere residente nel Comune di **RIOMAGGIORE** Provincia della Spezia e di non aver presentato richiesta di cancellazione dallo stesso. \*

( \*La dichiarazione relativa alla domanda di cancellazione è rilevante qualora questa sia finalizzata al trasferimento della residenza presso altra Provincia Italiana diversa da quella Spezzina o di trasferimento all'estero, in quanto l'art. 4 del "Regolamento concernente l'erogazione di interventi assistenziali di natura economica del Fondo Sociale a favore di persone indigenti" prevede, fra i requisiti necessari, a pena di esclusione, la residenza in uno dei Comuni della Provincia Spezzina. )

3. Di rientrare nei limiti di reddito e degli scaglioni di consumo base previsti dal Regolamento approvato con Deliberazione A.A.T.O n.4 del 21.06.2005. e aggiornati secondo la deliberazione dell'Autorità d'Ambito Territoriale Ottimale n.1/2009 "Revisione Piano d'Ambito 2009-2011.

**Il nucleo familiare di riferimento ha percepito nell'anno 2009 i seguenti redditi:**

reddito risultante dalla dichiarazione dei redditi 2009	€
reddito derivante da pensione d'invalidità	€
reddito derivante da rendita giornaliera INAIL per inabilità temporanea assoluta	€
reddito derivante da pensione sociale	€
reddito derivante da pensione di guerra	€
reddito derivante da borsa di studio	€
reddito derivante da indennità corrisposta ai ciechi civili	€
reddito derivante da .....	€
reddito derivante da .....	€
<b>TOTALE</b>	<b>€</b>

4. **Di possedere, per il periodo compreso dal 01.01.2009 al 31.12.2010, le condizioni ed i requisiti per l'erogazione dell'intervento assistenziale di natura economica previsti dal Regolamento di cui al punto precedente e che il nucleo familiare è composto da:**

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Rapporto di parentela con il dichiarante</b>	<b>Data e luogo di nascita</b>

5. **di non beneficiare di altri sussidi o ulteriori forme di assistenza economica finalizzata esclusivamente al pagamento delle utenze idriche.**
6. Di impegnarsi a comunicare ai Servizi Sociali del Comune di Riomaggiore ogni mutamento delle condizioni soggettive e/o relative ai redditi percepiti che facciano venir meno il diritto a percepire il contributo di natura economica.
7. Di non aver presentato altra/e analoga domanda/e ad altra/e Pubbliche Amministrazioni per la medesima finalità della presente.

8. Di essere a conoscenza che le Pubbliche Amministrazioni possono riservarsi il diritto di effettuare controlli sulle domande presentate e accertare la veridicità delle dichiarazioni autocertificate.
9. Di dare piena accettazione alle norme e alle condizioni previste nel bando relativo alla presente domanda e alla regolamentazione in esso richiamata.

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:**

.....  
.....  
.....

Riomaggiore lì.....

**FIRMA**

.....

**AVVERTENZE IMPORTANTI DA LEGGERE PRIMA DI APPORRE LA FIRMA DI SOTTOSCRIZIONE**

*Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi dell'amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sono sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di documento di identità del sottoscrittore (art.38. c. 3. primo periodo del D.P.R 28.12.2000 n. 445).*

*Tale articolo prevede anche la possibilità di inviare istanza e copia fotostatica del documento di identità via faxo per via telematica. All'atto di presentazione dell'istanza, il Servizio Competente, rilascerà relativa ricevuta al presentatore.*

**INFORMATIVA SULLA TUTELA DELLE PERSONE E DI ALTRI SOGGETTI RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ( ai sensi dell'art.13 del D.lgs n. 196/2003)**

*Si informa che ai sensi dell'art.13 del D.lgs n. 196/2003:*

- *il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per la concessione dell'intervento assistenziale di natura economica e delle attività ad esso correlate e conseguenti;*
- *il trattamento degli stessi dati sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali*
- *il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali*
- *il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;*
- *il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs n. 196/2003 (modifica, aggiornamento,cancellazione dei dati, ecc) avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per il Comune di Riomaggiore, individuato nel Segretario Comunale. Titolare del trattamento è il Comune di Riomaggiore con sede in Riomaggiore, il responsabile del trattamento è Dott.ssa M.A. Cavallero*
- *L'eventuale erogazione dell'intervento assistenziale di natura economica comporterà l'inserimento in apposito albo pubblico (anche informatizzato e accessibile anche per via telematica) dei dati identificativi del beneficiario, della descrizione della natura ed entità del contributo ai sensi del D.P.R 7.4.2000 n. 118.*

## **COMUNE DI RIOMAGGIORE**

### **SERVIZI SOCIALI**

- Il dichiarante, come entro individuato, ha apposto la firma di sottoscrizione in mia presenza

*Oppure*

- Alla presente dichiarazione è allegata fotocopia di documento di identità del dichiarante

.....li.....

ASSISTENTE SOCIALE  
LONGHINI MARIA

**Modulo da compilare nel caso il richiedente sia soggetto diverso dall'eventuale beneficiario dell'intervento assistenziale di natura economica**

Il/La sottoscritto/a.....  
Nato a.....-Provincia di .....il.....  
Residente a .....  
Via.....

DICHIARA

-di agire, con il presente atto, in nome e per conto di:

.....  
*(generalità dell'eventuale beneficiario)*

-nella propria qualifica di.....  
*(indicare il titolo della rappresentanza)*

Luogo, li.....

Firma  
.....