## **Dati del dichiarante**

## Soggetto autorizzato alla verifica e all’attestazione di quanto previsto dal Fondo di Solidarietà Sociale(Bonus Fiora) adottato da Acquedotto del Fiora Spa e quindi ad attestare e dichiarare la inidoneità/idoneità del richiedente ad accedere al Fondo di Solidarietà Sociale

Specificare il ruolo e l’Ente di appartenenza, tipo Servizi Sociali territorialmente competenti; Istituti/Enti/Uffici Comunali aventi titolo

|  |
| --- |
| Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dipendente dell’Ente/Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  In qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Dati del richiedente**

Privacy: il trattamento dei dati personali degli utenti avviene nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003.

|  |
| --- |
| Nome e Cognome\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Codice Fiscale\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente in\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Via\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, N°\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Il cui nucleo familiare risulta composto da n° \_\_\_\_\_\_\_ componenti\*  E-mail\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefono\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\**Dati obbligatori*

**Dati della fornitura di riferimento**

**ATTENZIONE:** in caso di **utenza diretta**, l’intestatario del contratto **deve coincidere** con il richiedente

|  |  |
| --- | --- |
| **CODICE UTENZA** | **INTESTATARIO UTENZA** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UBICAZIONE DELLA FORNITURA** | | |
| COMUNE | VIA | NUM. CIV. |
|  |  |  |

## **Il dichiarante**

## **DICHIARA CHE**

## **Il richiedente soddisfa i requisiti previsti dall’art. 2\* del Regolamento per il Fondo di Solidarietà Sociale, istituito da Acquedotto del Fiora Spa.**

**Art. 2\* - Soggetti che beneficiano delle agevolazioni**

Hanno diritto a concorrere alle agevolazioni del Fondo di Solidarietà Sociale di cui al successivo Art. 7:

i clienti diretti, a condizione che il contratto di fornitura idrica per il quale si richiede l’agevolazione sia intestato ad uno dei componenti il nucleo ISEE e sia garantita la coincidenza:

1. della residenza anagrafica dell’intestatario del contratto di fornitura idrica con l’indirizzo di fornitura del medesimo contratto;
2. del nominativo e del codice fiscale dell’intestatario del contratto di fornitura idrica con il nominativo di un componente il nucleo ISEE;

i clienti indiretti, a condizione che sia garantita la coincidenza tra la residenza anagrafica di un componente il nucleo ISEE e l’indirizzo della fornitura condominiale di cui il medesimo nucleo usufruisce, ovvero a condizione che l’indirizzo di residenza anagrafica del richiedente sia riconducibile all’indirizzo di fornitura dell’Utenza condominiale.

## **Il richiedente ha presentato idonea documentazione che ne certifica le condizioni reddituali previste dall’Art. 1\*\* del** **Regolamento per il Fondo di Solidarietà Sociale, istituito da Acquedotto del Fiora Spa.**

**Art. 1\*\* - Oggetto e finalità**

1. Il presente Regolamento disciplina il riconoscimento di un’agevolazione tariffaria ulteriore e indipendente rispetto al bonus sociale idrico, previsto e regolamentato da ARERA, e da quello integrativo riconosciuto da AIT a favore delle Utenze che versano in condizioni socio/economiche disagiate. Le risorse finanziarie necessarie a garantire la copertura di questi minori ricavi tariffari sono reperite dal Fondo di Solidarietà Sociale appositamente costituito. L’importo da destinare al Fondo sarà determinato annualmente dal Gestore.

I beneficiari delle agevolazioni tariffarie possono essere i titolari di utenze domestico residenti dirette (singole) o indirette (condominiali), che ne abbiano fatta specifica richiesta, tramite i soggetti indicati all’Art. 4.2, e che versano, anche momentaneamente, in una situazione di oggettiva difficoltà che comporta una diminuzione considerevole del reddito, che può trovare causa, a titolo esemplificativo e non esaustivo, in un momento di congiuntura economica generale negativa, in calamità naturali riconoscibili ovvero negli elementi documentati e specificati di seguito:

* lo stato di salute proprio (dell’intestatario del contratto) o di uno o più componenti il nucleo ISEE ovvero qualunque altra condizione documentabile che impedisca al soggetto e/o al convivente di svolgere la normale attività lavorativa, determinando una condizione reddituale in linea con quella prevista per il riconoscimento del bonus sociale e/o con quella prevista per l’integrativo dal Comune di residenza;
* qualunque altra condizione economica sfavorevole, anch’essa documentabile, che determini una condizione reddituale in linea con quella prevista per il riconoscimento dei bonus sociale ed integrativo.

In ogni caso, l’agevolazione concessa non potrà superare l’ammontare della spesa sostenuta dal beneficiario per i consumi idrici relativi all’anno solare precedente, per come indicato al successivo Art. 4. Le agevolazioni previste per coloro che possono accedere al Fondo di Solidarietà Sociale possono cumularsi con quelle previste dalle Autorità ARERA e/o AIT.

1. La documentazione presentata dal richiedente è stata ritenuta conforme per procedere con la presentazione della domanda di accesso al Fondo di Solidarietà Sociale;
2. Il richiedente è:

*(barrare con una X)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **UTENTE DIRETTO** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **UTENTE INDIRETTO** (contratto di fornitura del SII intestato al Condominio) |

**Solo per Utente Indiretto: IBAN** per eventuale erogazione bonus

**Il sottoscritto DICHIARA pertanto** che il richiedente soddisfa tutti i requisiti ai fini dell’accesso al Fondo di Solidarietà Sociale istituito da Acquedotto del Fiora Spa.

**Luogo/Data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegati**

1. Copia del documento d’identità in corso di validità del richiedente
2. Copia del documento d’identità in corso del dichiarante
3. Dichiarazione dell’Amministratore di condominio spesa anno precedente per utente indiretto

Il presente modulo deve essere inoltrato ad Acquedotto del Fiora S.p.A, all’indirizzo:

* ***protocollo@pec.fiora.it***