

BONUS IDRICO EMERGENZIALE
ambito territoriale gestito da ABBANOIA SpA



ENTE DI GOVERNO DELL'AMBITO DELLA SARDEGNA

BONUS IDRICO EMERGENZIALE
ambito territoriale gestito da ABBANOIA SpA

Regolamento per l'attribuzione del BONUS Idrico Emergenziale per gli utenti del servizio idrico integrato approvato con deliberazione CIA n. 23 dell'8 luglio 2020

MODULO

BONUS IDRICO EMERGENZIALE
ambito territoriale gestito da ABBANOA SpA

Al Comune di Uta

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. ____ il _____
Codice Fiscale _____

- consapevole che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;
- consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;

PRESENTA

**istanza per la concessione dell'agevolazione tariffaria di cui al "BONUS idrico Emergenziale"
per la fornitura idrica ad uso domestico residente, il cui contratto è relativo a:**

Numero componenti il nucleo familiare _____
Numero di minori all'interno della famiglia anagrafica _____
Comune di residenza _____ prov. ____
Via/Piazza _____ n. _____
Edificio _____ scala _____ interno _____
Telefono _____
E-mail _____

N. identificativo ISEE CORRENTE _____
Data di rilascio _____ data scadenza _____
Valore ISEE CORRENTE _____

BONUS IDRICO EMERGENZIALE
ambito territoriale gestito da ABBANOIA SpA

compilare la sezione di interesse

UTENTE DIRETTO

Codice cliente _____

Punto Erogazione (PdE) _____

Se la fornitura è intestata a soggetto diverso dal richiedente ma appartenente al medesimo nucleo familiare indicare:

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ prov. ____ il _____

Comune di residenza _____ prov. ____

Via/Piazza _____ n. _____

Edificio _____ scala _____ interno _____

Codice Fiscale _____

UTENTE INDIRETTO

Indirizzo del condominio se diverso rispetto a quello di residenza:

Via/piazza _____ n. _____

Denominazione/identificativo condominio _____

Codice fiscale _____

Codice cliente _____

Punto Erogazione (PdE) _____

BONUS IDRICO EMERGENZIALE
ambito territoriale gestito da ABBANOIA SpA

Il/La sottoscritto/a, a tal fine DICHIARA:

- di far parte di un nucleo familiare in condizioni di vulnerabilità economica determinata dalla sospensione/riduzione dell'attività lavorativa in attuazione delle misure di contenimento adottate per ridurre il contagio Covid-19 (*specificare la fattispecie concreta causata dall'emergenza Covid-19*)
-
-

- di aver preso visione delle condizioni previste nel Regolamento EGAS per l'attribuzione del BONUS Idrico emergenziale per gli utenti del servizio idrico integrato dell'ambito territoriale regionale gestito da Abbanoa SpA;
- che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;
- di essere consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;

Documentazione da allegare all'istanza:

- documento di identità in corso di validità del richiedente;
- una bolletta cui si riferisce l'utenza domestico residente per la quale si richiede il bonus;
- copia dell'attestazione ISEE CORRENTE in corso di validità alla data di presentazione della domanda.

Delega (da compilarsi solo se il richiedente di avvale di un delegato per la presentazione della domanda)

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____, (prov. _____), il ____/____/____
codice fiscale _____

DELEGA

Alla presentazione della domanda di accesso del Bonus idrico Emergenziale per proprio conto

Il/La Sig/ra _____
nato/a a _____, (prov. _____), il ____/____/____
codice fiscale _____

documento di identità _____ n. _____, rilasciato il ____/____/____ da
_____.

Si allega copia fotostatica del documento di identità del delegante e del delegato.

Firma del delegante _____ Firma del delegato _____

BONUS IDRICO EMERGENZIALE
ambito territoriale gestito da ABBANOIA SpA
Informativa Privacy

• di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016 del 27 aprile 2016, che i dati personali, acquisiti con la presente istanza:

- a) sono forniti per determinare le condizioni di ammissibilità del richiedente al bonus idrico emergenziale;
- b) potranno essere trattati anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente istanza;
- c) potranno, inoltre, essere conservati per un periodo massimo di 10 anni e trattati in forma anonima per scopi statistici nel rispetto delle norme in materia di riservatezza dei dati personali;
- d) saranno comunicati all'EGAS e al Gestore del servizio idrico integrato Abbanoa SPA al fine dell'erogazione dell'agevolazione ed alle informazioni previste in fattura ed agli obblighi informativi;
- e) potranno essere trasmessi alla Guardia di finanza e all'Agenzia delle Entrate, unitamente ai dati di consumo delle rispettive utenze rilevati a seguito dell'ammissione al regime di compensazione, per i controlli previsti dalla vigente normativa;

Titolare del trattamento dei dati, ai sensi dell'articolo 4 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, è, in relazione ai Trattamenti svolti da ciascun soggetto come nel seguito sinteticamente descritti, e ciascuno per le rispettive competenze:

- l'Amministrazione comunale di Uta, che riceve la domanda e valuta i requisiti soggettivi di ammissione;
- il Gestore del servizio idrico integrato Abbanoa SpA che valuta la presenza dei requisiti oggettivi della fornitura da agevolare se presente sulla propria rete; i cui dati di contatto sono riportati sul sito istituzionale;
- l'Ente di governo dell'Ambito della Sardegna che dà attuazione alle norme istitutive dei bonus idrico emergenziale con sede in Via Cesare Battisti 14 - 09123 Cagliari;

Il dichiarante può richiedere, in qualunque momento all'Ente presso il quale ha presentato la domanda, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento ai sensi del Regolamento UE del 27 aprile 2016, n. 679 e s.m.i nonché, proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali ai sensi del medesimo Regolamento.

Il rifiuto o l'opposizione al trattamento dei dati contenuti nella presente istanza non consentirà di accedere al bonus idrico emergenziale.

Il Responsabile della Protezione dei dati o "Data Protection Officer" (RPD o DPO), nominato dal Comune di Uta (per maggiori approfondimenti su nomina e compiti vedi artt. 37-39 "GDPR"), è contattabile al seguente recapito: email: dpo@comune.uta.ca.i

La presente istanza costituisce

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DEGLI ARTICOLI 38 E 47 DEL
DPR. n. 445/2000 E S.M.I.

Uta , _____

Firma del richiedente
