



COMUNE DI MONTERIGGIONI  
PROVINCIA DI SIENA

**ALLEGATO B all'Avviso**

MODULO PER LA RICHIESTA DI AGEVOLAZIONI TARIFFARIE A CARATTERE SOCIALE PER IL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO ANNO 2025.

**Scadenza: 23 giugno 2025 ore 10,00**

Al SINDACO del COMUNE  
di MONTERIGGIONI

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
in riferimento ai Criteri per l'assegnazione dei rimborsi economici sulle tariffe del servizio idrico e al relativo Bando approvato con determina n. 496 del 21/05/2025 e consapevole che, così come previsto dal bando stesso, gli aventi diritto saranno sottoposti ai controlli di cui al Capo IV del Regolamento attuativo in materia di ISEE ed i cui elenchi inviati alla Guardia di Finanza per gli opportuni controlli di quanto da me dichiarato

**CHIEDE**

di accedere alle agevolazioni tariffarie relative alla fornitura di acqua potabile erogata alla residenza del/della sottoscritto/a calcolate in percentuale sul consumo dell'anno 2024 e a tale proposito, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n° 445/2000.

**DICHIARA**

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ indirizzo e-  
mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_;

di essere residente nel Comune di Monteriggioni – Via/P.zza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di essere Cittadino italiano o del seguente Stato \_\_\_\_\_  
appartenente all'Unione Europea;

oppure di essere Cittadino del seguente Stato \_\_\_\_\_ non  
appartenente all'Unione Europea ed essere in possesso di regolare permesso di soggiorno;

di essere l'intestatario dell'utenza idrica domestica con l'Acquedotto del Fiora S.p.A, relativa  
all'abitazione di residenza, con codice utenza n. \_\_\_\_\_;

**ovvero**

che almeno uno dei componenti il proprio nucleo familiare ISEE, come di seguito indicato, è titolare  
di utenza idrica domestica individuale e residente presso l'indirizzo della fornitura – codice utenza n.  
\_\_\_\_\_;

**DATI INTESTATARIO UTENZA:**

Cognome _____ Nome _____ Luogo di nascita _____
Data di nascita _____ codice fiscale _____

oppure che il costo dell'utenza idrica è ricompreso in una utenza condominiale, con codice utenza  
n. \_\_\_\_\_ (Allegare alla domanda dichiarazione rilasciata dall'amministratore  
di condominio, o intestatario utenza raggruppata - ALLEGATO B2 alla domanda -, attestante la quota  
dei consumi idrici dell'anno 2024 di competenza del richiedente o di almeno uno dei componenti del  
nucleo familiare ISEE, nonché l'avvenuto o meno pagamento di tale quota. Qualora l'Amministratore  
di condominio o intestatario dell'utenza raggruppata non fornisca la predetta autorizzazione, la spesa  
idrica lorda dell'anno precedente solare sarà stimata dal Gestore pari alla media annua dei consumi  
per tale tipologia di utenza)

che nel proprio nucleo familiare è presente/ vi sono n. \_\_\_\_\_ portatori di handicap in situazione di  
gravità come definito dall'art. 3 comma 3 della L. 104/92;



COMUNE DI MONTERIGGIONI  
PROVINCIA DI SIENA

- di possedere un'attestazione ISE/ISEE redatta nell'anno 2025 e calcolata ai sensi del DPCM 05/12/2013 n.159 e ss.mm.ii. valida alla data di presentazione della presente domanda, riportante un valore ISEE pari ad € \_\_\_\_\_ e sottoscritta in data \_\_\_\_\_
- oppure di aver provveduto alla compilazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica ai sensi del DPCM 05/12/2013 n.159 in data \_\_\_\_\_, trasmessa all'INPS in data \_\_\_\_\_ Prot. \_\_\_\_\_ per la quale ancora non è stata ancora rilasciata la relativa attestazione.
- che la propria famiglia anagrafica, alla data di presentazione della presente domanda, risulta essere quella di cui alla Dichiarazione Sostitutiva Unica da me sottoscritta;
- che il titolare dell'utenza idrica domestica è anche titolare, al momento della presentazione della domanda, di Reddito o pensione di cittadinanza;
- di essere stato ammesso al Bonus Nazionale;

**RISERVATO A CHI HA DICHIARATO "ISEE INFERIORE AD € 1.000,00"**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'**

Di trovarsi nella seguente posizione:

- Occupato presso: \_\_\_\_\_ con contratto a tempo (indicare se determinato o indeterminato) \_\_\_\_\_;
- Disoccupato (iscritto alle liste di collocamento);
- Studente;
- Pensionato;
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_;
- di percepire redditi non soggetti a IRPEF pari ad € \_\_\_\_\_ annui (es. rendite INAIL, assegni accompagnamento ecc.); di percepire \_\_\_\_\_ uno stipendio mensile di € \_\_\_\_\_;
- di percepire mensilmente l'importo di € \_\_\_\_\_ come reddito o pensione di cittadinanza;
- di non percepire alcun reddito ma di aver presentato domanda di assistenza all'Ufficio Servizi Sociali competente per territorio e di impegnarsi a trasmettere al Comune, su sua semplice richiesta, la relativa certificazione non appena verrà rilasciata;
- di essere aiutato economicamente per il pagamento del canone di locazione da: (cognome e nome) \_\_\_\_\_ in qualità di:  padre-madre,  figlio/a,  fratello-sorella,  altro \_\_\_\_\_

DICHIARO INOLTRE CHE all'interno del nucleo familiare non vi sono possessori:

- di autoveicoli con potenza superiore a 70Kw o, nel caso di potenza superiore, con immatricolazione superiore ad anni sei;
- di motocicli con cilindrata superiore a 250 cc. o, nel caso di potenza superiore, con immatricolazione superiore ad anni sei;

Allego alla presente la dichiarazione di atto notorio (Allegato "B1" alla domanda) debitamente compilato dalla persona che mi assiste unitamente a copia di un suo valido documento di identità.

IL DICHIARANTE



COMUNE DI MONTERIGGIONI  
PROVINCIA DI SIENA

Nel caso di **UTENZE INDIRETTE** in cui l'Amministratore di condominio o intestatario dell'utenza raggruppata dichiara nell'allegato B2 che il richiedente è in regola con il pagamento dei consumi idrici il versamento del contributo potrà essere effettuata nel seguente conto corrente:

2 car.	2 car.	1 car	5 caratteri	5 caratteri	12 caratteri
<b>PAESE</b>	<b>CHECK</b>	<b>CIN</b>	<b>ABI</b>	<b>CAB</b>	<b>N° CONTO</b>

**DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà circa la fonte di sostentamento, compilata a cura del soggetto interessato o da chi presta l'aiuto economico con allegata copia di un suo documento di identità in corso di validità nel caso che il richiedente abbia ISEE inferiore ad € 1.000,00 e non sia assistito da parte dei Servizi Sociali del Comune (ATTENZIONE: Da presentare solo nel caso che il richiedente abbia dichiarato di essere aiutato economicamente nella parte della domanda riservata a chi ha ISEE inferiore ad € 1.000,00 – Vedi Allegato "B1" alla domanda);
- Dichiarazione e documento di riconoscimento dell'Amministratore di Condominio (o analoga figura) (vedi allegato "B2" alla domanda);
- Copia della certificazione in corso di validità e riportante il richiamo all'art.3 comma 3 della Legge 104/92, rilasciata dalle competenti autorità comprovante la disabilità grave di un componente il proprio nucleo familiare;
- Al fine della chiara individuazione dell'utenza, copia dell'ultima fattura idrica domestica per l'anno 2024 o dell'anno 2025 se l'utenza è stata attivata nel corso del 2025;
- Copia di un documento di identità del richiedente ( Carta di identità o Passaporto ) in corso di validità.
- Copia del permesso di soggiorno in corso di validità.

Ogni eventuale comunicazione relativa al presente avviso deve pervenire al seguente indirizzo:  
\_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni di indirizzo esonerando fin da ora l'Amministrazione Comunale da ogni e qualsiasi responsabilità a riguardo.**

**ACCERTAMENTI DEL COMUNE SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI PRODOTTE**

La responsabilità della veridicità delle dichiarazioni riportate è esclusivamente del richiedente che le ha sottoscritte e che, in caso di falsa dichiarazione, può essere perseguito penalmente (art. 76 del D.P.R. 445/2000).

L'elenco degli aventi diritto al contributo, saranno trasmessi, con le modalità ed i termini richiesti, agli Uffici della Guardia di Finanza, competenti per territorio, per i controlli previsti dalle Leggi vigenti.

In ogni caso, l'Amministrazione Comunale, ai sensi del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e del D.P.C.M. n. 221/1999, procederà ad idonei controlli secondo quanto previsto dal capo 4 del Regolamento attuativo dell'ISEE e comunque un controllo a campione delle domande ammesse a beneficio e di tutti gli ISEE inferiori ad €. 1.000,00.

Nel caso in cui gli stati, i fatti e le qualità personali dichiarate siano certificabili o attestabili da parte di un altro soggetto pubblico, l'amministrazione potrà richiedere direttamente la necessaria documentazione al soggetto competente.

L'Amministrazione comunale, ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, dichiarerà decaduto il richiedente dall'intero beneficio spettante nel caso che dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della domanda e degli atti prodotti, non dovuta ad errori materiali o di modesta entità. In ogni caso l'Amministrazione Comunale agirà per il recupero delle somme indebitamente percepite, gravate di interessi legali.

Dichiaro di aver preso visione del Bando e di approvarlo in ogni sua parte.

Dichiaro altresì di aver letto e compilato la presente domanda in ogni sua parte a me interessata allegando alla stessa la relativa documentazione.



COMUNE DI MONTERIGGIONI  
PROVINCIA DI SIENA

**Informativa agli interessati ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati**

Finalità della raccolta: La presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. Tale raccolta è finalizzata alla formazione della lista dei beneficiari di **agevolazioni tariffarie a carattere sociale per il servizio idrico integrato**.

Modalità del trattamento: Il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

Obbligo di comunicazione: La comunicazione dei dati è necessaria ai fini della formazione della graduatoria.

Comunicazione e diffusione: La comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

Titolare dei dati: Titolare dei dati è il Comune di Monteriggioni; Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) Etruria PA – P.IVA 05883740481 – Sede legale: VIA R.REALI N. 20-22 zona Ind.le Terrafino Empoli (FI) che si avvarrà dell'Avv. Francesco Barchielli - Responsabile dei dati personali (RPD)  
indirizzo email: [dpo@comune.monteriggioni.si.it](mailto:dpo@comune.monteriggioni.si.it) pec: [francesco.barchielli@firenze.pecavvocati.it](mailto:francesco.barchielli@firenze.pecavvocati.it)

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

---



COMUNE DI MONTERIGGIONI  
PROVINCIA DI SIENA

**Allegato "B1" alla DOMANDA PER LA RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA PER IL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO ACQUEDOTTO DEL FIORA SPA – ANNO 2024**

**Da compilare, in caso di ISEE inferiore ad € 1.000,00 a cura del SOGGETTO EROGANTE L'AIUTO ECONOMICO"**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
(resa ai sensi dell'art.47 D.P.R. 28 dic. 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_  
(nome) \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
(indicare il grado di parentela o altro) nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov  
(\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_;  
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

- Di aver erogato a titolo di sostegno economico mensile/annuale/ una tantum la somma di € \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) importo in lettere a favore del Sig./Sig.ra: (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ ;
- Di disporre di risorse sufficienti che consentano tale erogazione;
- Che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone di cui n. \_\_\_\_\_ a carico;
- Che il reddito complessivo annuale (come da CUD con i redditi dell'anno 2023 allegato) del suddetto nucleo è pari a € \_\_\_\_\_ ;
- Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_(1)

(1) Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dic. 2000, alla dichiarazione sottoscritta dall'interessato deve essere allegata una fotocopia di un documento di identità del dichiarante.



COMUNE DI MONTERIGGIONI  
PROVINCIA DI SIENA

**Allegato "B2" alla DOMANDA PER LA RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA PER IL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO ACQUEDOTTO DEL FIORA SPA – ANNO 2025**

*Da compilare, nel caso in cui l'utenza del richiedente faccia parte di un'unica utenza condominiale/aggregata.*

In relazione all'istanza presentata dal Sig. \_\_\_\_\_,  
riferito all'utenza codice \_\_\_\_\_ il sottoscritto  
\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ in qualità di:

Amministratore del Condominio denominato \_\_\_\_\_  
posto in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

in relazione al Bando per l'assegnazione di agevolazioni tariffarie a carattere sociale del servizio idrico per l'anno 2024, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che il sopra indicato Condominio è:

in regola con i pagamenti per i consumi idrici relativi all'anno 2024;

**NON** in regola con i pagamenti per i consumi idrici relativi all'anno 2024;

- che l'entità del consumo idrico riferito al nucleo richiedente l'agevolazione è pari a mc.  
\_\_\_\_\_ corrispondente all'importo di € \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_(1)

(1) Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dic. 2000, alla dichiarazione sottoscritta dall'interessato deve essere allegata una fotocopia di un documento di identità del dichiarante.