

BONUS IDRICO INTEGRATIVO PER IL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO IN SITUAZIONI DI DISAGIO ECONOMICO ANNO 2024

Deliberazioni ARERA n. 897/2017/R/IDR, n. 227/2018/R/IDR,s.m.i. Deliberazione ATO3 Torinese n. 833/2022

MODULO B

Domanda collettiva utilizzabile dai Soggetti Pubblici per nuclei familiari con valore ISEE da € 9.530,00 a € 12.000,00 con meno di n. 4 figli a carico che non siano beneficiari di Bonus Sociale.

1. DATI LEGALE RAPPRESENTANTE ENTE PUBBLICO

cognome e nome

domiciliato per la carica in

legale rappresentante ente pubblico

sede legale

codice fiscale/P.IVA

2. CERTIFICAZIONE

1. l'Ente sopra indicato, in relazione al regime giuridico cui è soggetto, si qualifica come Soggetto Pubblico;
2. i soggetti di cui all'elenco allegato possiedono i requisiti richiesti per il riconoscimento del Bonus Idrico Integrativo ai sensi del Regolamento di cui alla Deliberazione dell'Autorità d'ambito n. 3 Torinese n. 833/2022;
3. i soggetti di cui all'elenco hanno ricevuto e/o hanno preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 disponibile online al seguente indirizzo <https://www.smatorino.it/bonus-idrico-integrativo/>

3. RICHIESTA in nome e per conto dei soggetti di cui all'allegato

1. che agli stessi venga riconosciuto per l'anno 2024 il Bonus Idrico Integrativo in base alla Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) per l'importo di competenza come approvato dall'ATO3 Torinese;
2. le agevolazioni siano corrisposte da SMAT S.P.A. (in caso di mancata opzione, le agevolazioni saranno corrisposte da SMAT S.P.A. direttamente ai singoli aventi diritto):
 - in forma individuale, direttamente ai singoli aventi diritto, che siano utenti diretti (titolare di fornitura idrica) o indiretti (non titolari di fornitura idrica) con le modalità indicate nel file excel allegato al presente;
 - in forma cumulativa allo scrivente ente, esclusivamente per gli utenti indiretti (non titolari di fornitura idrica), mediante accredito sul c/c bancario o postale allo stesso intestato, impegnandosi a riversarle, non appena ricevute, ai singoli aventi diritto ed a trasmettere a SMAT S.P.A. l'elenco dei beneficiari con indicazione della data di liquidazione per ciascun utente.

Inserire il codice IBAN di n. 27 caratteri alfanumerici:

PAESE	CHECK DIGIT	CI N	ABI	CAB	NUMERO CONTO CORRENTE

4. AVVERTENZE E ALLEGATI

1. è obbligatorio allegare alla presente richiesta il file excel compilato secondo il tracciato record sotto riportato, contenente l'elenco dei soggetti per i quali si chiede l'erogazione e debitamente compilato in tutti i campi previsti.

COMUNE/ENTE che trasmette elenco: _____

ANNO RIMBORSO 2024

ISEE da € 9.530,00 a € 12.000 con meno di n. 4 figli a carico che non siano beneficiari di Bonus Sociale Idrico.

Codice Fiscale del dichiarante attestazione ISEE	Cognome beneficiario	Nome beneficiario	Comune di residenza	Provincia	Via e numero civico	CAP	codice contratto Smat obbligatorio se richiedente è titolare fornitura idrica	Attestazione ISEE	numero componenti nucleo familiare	Modalità rimborso (1)	IBAN (banca/posta)
--	----------------------	-------------------	---------------------	-----------	---------------------	-----	---	-------------------	------------------------------------	-----------------------	--------------------

(1) indicare una delle seguenti modalità:

A - ASSEGNO CIRCOLARE

B - BONIFICO BANCARIO POSTALE

C - BONIFICO DOMICILIATO (pagamento in contanti presso gli uffici postali)

2. la domanda compilata in tutte le sue parti e debitamente sottoscritta, deve essere presentata a SMAT SPA entro e non oltre il 31/12/2024 nei seguenti modi:

- email bonusidrico@smatorino.it in formato PDF
- tramite posta all'indirizzo Corso XI Febbraio 14 10152 Torino
- sportelli aziendali (dettagli sul sito www.smatorino.it/orari-sportelli) la richiesta ha valore annuale.

5. DICHIARAZIONI

- dichiara di essere consapevole che qualora, per uno o più soggetti, i dati riportati nell'elenco allegato risultassero incompleti o errati, SMAT S.P.A. non potrà procedere all'erogazione dell'agevolazione;
- dichiara di essere consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e di essere consapevole delle responsabilità penali sussistenti in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445;



Letto, confermato e sottoscritto, ____/____/____
data

FIRMA _____



ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ, SALVO IL CASO IN CUI VENGA APPOSTA UNA FIRMA DIGITALE.