
DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- che l'entità del consumo idrico riferito al nucleo richiedente l'agevolazione è pari per l'anno 2021 a mc _____ corrispondente all'importo di € _____;
- di impegnarsi affinché il beneficio tariffario che verrà riconosciuto al richiedente venga portato in detrazione dall'importo dovuto dall'interessato per i consumi idrici.

Nel caso in cui nell'utenza condominiale siano presenti più nuclei familiari aventi diritto alle agevolazioni in oggetto, il sottoscritto si impegna a suddividere il beneficio tariffario in altrettante quote unitarie da portare in detrazione dall'importo dovuto per i consumi idrici ad ognuno dei nuclei familiari interessati, secondo i diritti propri di ogni utente beneficiario.

Informativa in materia di trattamento dei dati personali

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente bando saranno trattati con strumenti informatici e utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento secondo quanto stabilito dalla normativa. Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza. L'utilizzo dei dati richiesti ha come finalità quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente bando e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio.

Titolare del trattamento è il Comune di Vaglia. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Settore VI "Servizi alla Persona" (e-mail: f.nannucci@comune.vaglia.fi.it). Il Responsabile della Protezione dei dati è l'avv. Michele Pratesi, contattabile all'indirizzo e-mail: privacy@comune.vaglia.fi.it. Per maggiori informazioni circa il trattamento dei dati personali l'interessato potrà consultare il sito <http://www.comune.vaglia.fi.it>

Data _____ Firma (per esteso) _____

Allegare fotocopia documento di identità del dichiarante