

## **BONUS ALLE FAMIGLIE PER LA BOLLETTA DELL'ACQUA**

L'Autorità d'ambito n. 3 "Torinese" (ATO 3) ha confermato anche per l'**ANNO 2014** l'agevolazione sull'acqua<sup>(\*)</sup> per le famiglie in condizioni di disagio economico, che avranno così un **risparmio sulla spesa per l'acqua**.

**CHI HA DIRITTO ALL'AGEVOLAZIONE:** gli utenti con **parametro ISEE** (Indicatore Situazione Economica Equivalente) per l'anno 2013 **inferiore o uguale a € 12.000,00**.

**COME RICHIEDERE L'AGEVOLAZIONE:** la richiesta può essere presentata con una delle seguenti modalità:

- A) dall'utente, sia intestatario di singola utenza sia facente parte di utenza condominiale;
- B) da soggetti pubblici (Comuni, Consorzi Socio Assistenziali, Comunità Montane, etc ...), corredata dell'elenco degli aventi diritto (domanda collettiva di agevolazione).

I moduli di richiesta sono disponibili presso gli uffici aperti al pubblico di SMAT S.p.A. e sul sito Internet [www.smatorino.it](http://www.smatorino.it). La richiesta va presentata in **forma cartacea** a SMAT S.p.A. **per posta, fax** (fax n° 011.4365575), **per consegna diretta ovvero all'indirizzo e-mail [contratti@smatorino.it](mailto:contratti@smatorino.it)**

**QUANTO VALE L'AGEVOLAZIONE:**

l'agevolazione si applica esclusivamente all'unità abitativa di residenza ed è pari a:

- **30 euro/anno** per un nucleo familiare fino a 3 persone;
- **45 euro/anno** per un nucleo familiare maggiore di 3 persone.

**QUANDO RICHIEDERE L'AGEVOLAZIONE:** la richiesta per ottenere l'agevolazione sulla bolletta 2014 va presentata a SMAT S.p.A. **entro il 31.12.2014** ed ha validità annuale.

SMAT S.p.A. corrisponderà l'agevolazione mediante accredito su c/c bancario o postale ovvero tramite emissione di assegno circolare intestato all'avente diritto. In caso di domanda collettiva e a richiesta del soggetto pubblico che presenta la domanda, le agevolazioni potranno essere corrisposte cumulativamente a quest'ultimo che provvederà a riversarle ai singoli aventi diritto.

**Ulteriori informazioni possono essere ottenute da:**

**SMA Torino S.p.A.**, Corso XI Febbraio 14 – 10152 Torino [www.smatorino.it](http://www.smatorino.it);

Numero Verde

**800 010842**

**Autorità d'ambito n. 3 "Torinese" (ATO 3)**, Via Lagrange 35 – 10123 Torino  
[www.ato3torinese.it](http://www.ato3torinese.it)

<sup>(\*)</sup> L'agevolazione è da attribuirsi per il 56% al servizio di acquedotto, per il 12% al servizio di fognatura e per il 32% al servizio di depurazione.

Rientrano nelle competenze dell'Autorità d'ambito solo i territori e i segmenti di servizio entrati nella gestione d'ambito.

**Spettabile  
SMAT S.p.A.  
Servizio Clienti  
Corso XI Febbraio, 14  
10152 TORINO**

**SERVIZIO IDRICO INTEGRATO - MODULO DI RICHIESTA BONUS PER LA BOLLETTA DELL'ACQUA  
IN BASE ALLA SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE (I.S.E.E.)**

(DA COMPILARE IN STAMPATELLO)

\_L\_ sottoscritt\_ Cognome   
 Nome   
 Codice fiscale   
 Nat\_ a   
 Prov. o Stato Estero  il  /  /   
 Residente in  Prov.   
 Indirizzo  n°  C.A.P.   
 Telefono  Consistenza nucleo familiare: n°  persone

**CHIEDE**

di usufruire dell'agevolazione di cui al punto 5 della deliberazione ATO3 Torinese n° 522 del 20.03.2014, secondo le modalità indicate nel Regolamento per l'applicazione delle agevolazioni in base all'I.S.E.E. approvato da ATO3 Torinese, per l'anno     per l'unità abitativa in cui è residente (vedere avvertenze sul retro).

**A TAL FINE DICHIARA**

- che il proprio **nucleo familiare** è in possesso di un **parametro ISEE** (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) **per l'anno**  (anno precedente a quello per cui è presentata la richiesta) inferiore o uguale ad euro ;
- che la modalità di rimborso richiesta è la seguente:
  - accredito sul c/c bancario (codice IBAN con 27 caratteri alfanumerici)  
 codice IBAN   
 intestato
  - accredito sul c/c postale (codice IBAN con 27 caratteri alfanumerici)  
 codice IBAN   
 intestato
  - assegno circolare non trasferibile  
 intestato Cognome   
 Nome

*Segue sul retro =>*

**LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA ALLA SMAT ENTRO IL 31 DICEMBRE 2014  
DEBITAMENTE COMPILATA, CORREDATA DI TUTTI GLI ALLEGATI E SOTTOSCRITTA**

## ALLEGA

1. copia fotostatica dell'attestazione ISEE relativa all'anno 2013 rilasciata da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (indicare l'Ente che ha rilasciato l'attestazione ISEE: CAAF, INPS, Comune, ecc.);
2. copia fotostatica di un documento di identità ai sensi dell'art. 38 del d.p.r. n. 445/2000 (in caso di spedizione del presente modulo per posta o per fax o per e\_mail).

Dichiara altresì:

- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del dpr 28.12.2000 n° 445;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 76 del dpr 28.12.2000 n° 445 delle responsabilità penali sussistenti in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 d.lgs. 196/03 "codice in materia di protezione dei dati personali".

In fede.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

---

## AVVERTENZE

1. E' obbligatorio allegare alla presente richiesta l'attestazione ISEE con indicati i redditi dell'anno 2013 pena l'invalidità della domanda.
2. Hanno diritto all'agevolazione i nuclei familiari in possesso di un parametro ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) per l'anno precedente inferiore o uguale al livello annualmente stabilito dall'Autorità d'Ambito 3 Torinese (\*).
3. L'agevolazione è riconosciuta, per l'unità abitativa di residenza, nella misura annualmente stabilita dall'Autorità d'Ambito 3 Torinese (\*).
4. La domanda, compilata in tutte le sue parti e debitamente sottoscritta, deve essere presentata presso gli Uffici SMAT di Torino, Corso XI Febbraio n° 14 (dal lunedì al venerdì in orario 08:30 – 15:30), oppure inviata per posta alla SMAT S.p.A. -Servizio Clienti-Corso XI Febbraio n.14,10152 TORINO o per fax al n.0114365575, o all'indirizzo e-mail [contratti@smatorino.it](mailto:contratti@smatorino.it)
5. La richiesta ha valore annuale e deve essere ripresentata ogni anno, entro e non oltre il 31 dicembre dell'anno per il quale si chiede l'agevolazione, pur non verificandosi variazioni, pena la decadenza dall'agevolazione.
6. La SMAT non si assume alcuna responsabilità in caso di errata indicazione sulla richiesta degli estremi di pagamento.

(\* Valori 2014 (deliberazione ATO 3 Torinese n° 522 del 20 marzo 2014)

Parametro ISEE richiesto per l'agevolazione tariffaria: uguale o inferiore a 12.000,00 euro.

Valore agevolazione:

| <u>Nucleo familiare persone</u> | <u>Agevolazione (euro anno)</u> |
|---------------------------------|---------------------------------|
| da 1 a 3                        | 30,00                           |
| oltre 3                         | 45,00                           |

**LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA ALLA SMAT ENTRO IL 31 DICEMBRE 2014 DEBITAMENTE COMPILATA, CORREDATA DI TUTTI GLI ALLEGATI E SOTTOSCRITTA**

MODULO DI DOMANDA SOGGETTI PUBBLICI (MOD. B)

Spettabile  
SMAT S.p.A.  
Servizio Clienti  
Corso XI Febbraio, 14  
10152 TORINO TO

**Il sottoscritto** *Cognome* \_\_\_\_\_ *Nome* \_\_\_\_\_

*Codice Fiscale* \_\_\_\_\_

**Legale rappresentante dell'ente** \_\_\_\_\_

*Comune* \_\_\_\_\_ *Provincia* \_\_\_\_\_

*Indirizzo* \_\_\_\_\_ *n°* \_\_\_\_\_ *CAP* \_\_\_\_\_

*telefono* \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 3.3 e 4.2 del Regolamento per l'applicazione delle agevolazioni in base alla Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) approvato dall'ATO3 Torinese;

consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 28.12.2000 n° 445;

consapevole, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28.12.2000 n° 445, delle responsabilità penali sussistenti in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

**CERTIFICA**

Che l'ente \_\_\_\_\_ sopra indicato, in relazione al regime giuridico cui è soggetto, si qualifica come Soggetto Pubblico;

che i soggetti di cui all'elenco allegato possiedono i requisiti richiesti per il riconoscimento dell'agevolazione in base alla Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) ai sensi dell'art. 2 della sopra citato Regolamento per l'applicazione delle agevolazioni in base alla Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) e del punto 5 della deliberazione ATO3 Torinese n° 522 del 20.03.2014;

che i soggetti di cui all'elenco allegato hanno ricevuto l'informativa richiesta dall'art. 13 D.Lgs. 196/03 "codice in materia di protezione dei dati personali".

**CHIEDE**

**In nome e per conto dei soggetti di cui all'elenco allegato**, che agli stessi venga riconosciuto per l'anno

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 2 | 0 | 1 | 4 |
|---|---|---|---|

il bonus per la bolletta dell'acqua in base alla Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) per l'importo di competenza come approvato dall'ATO3 Torinese

## MODULO DI DOMANDA SOGGETTI PUBBLICI (MOD. B)

### RICHIEDE

Che le agevolazioni siano corrisposte da SMAT S.p.A.:

in forma individuale, direttamente ai singoli aventi diritto;

in forma cumulativa allo scrivente ente, mediante bonifico sul conto corrente allo stesso intestato presso:

Banca \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_

codice IBAN \_\_\_\_\_,

impegnandosi lo scrivente ente a riversarle, non appena ricevute, ai singoli aventi diritto ed a trasmettere a SMAT l'elenco dei beneficiari con indicazione della data di liquidazione per ciascun utente.

In caso di mancata opzione, le agevolazioni saranno corrisposte da SMAT S.p.A. direttamente ai singoli aventi diritto.

### ALLEGA

File excel contenente, secondo il tracciato record sotto riportato, l'elenco dei soggetti per i quali si chiede il rimborso dell'agevolazione, con indicazione, per ciascun soggetto, dei seguenti dati:

- dati del beneficiario:
- numero di componenti del nucleo familiare
- modalità di rimborso richiesta e estremi per il versamento (obbligatorio nel caso di rimborso direttamente al singolo avente diritto)

### 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.

In fede.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Tracciato record file excel da allegare:

| A   | B                    | C                   | D         | E                   | F   | G             | H                                  | I                     | J         | K           | L        | M                      | N              | O                          |
|---|----------------------|---------------------|-----------|---------------------|-----|---------------|------------------------------------|-----------------------|-----------|-------------|----------|------------------------|----------------|----------------------------|
| Nome beneficiario   | Cognome beneficiario | Comune di residenza | Provincia | Via e numero civico | CAP | Anno rimborso | Numero componenti nucleo familiare | Modalità rimborso (1) | Banca (2) | Agenzia (2) | IBAN (2) | Intestazione conto (2) | IBAN Posta (3) | Intestatario c/postale (3) |
|   |                      |                     |           |                     |     |               |                                    |                       |           |             |          |                        |                |                            |
|   |                      |                     |           |                     |     |               |                                    |                       |           |             |          |                        |                |                            |
|   |                      |                     |           |                     |     |               |                                    |                       |           |             |          |                        |                |                            |
| (1) A = assegno di traenza<br>B = bonifico su c/c bancario<br>P = bonifico su c/c postale<br>E = tramite bonifico bancario cumulativo all'Ente pubblico richiedente |                      |                     |           |                     |     |               |                                    |                       |           |             |          |                        |                |                            |
| (2) Se Modalità di rimborso = B   |                      |                     |           |                     |     |               |                                    |                       |           |             |          |                        |                |                            |
| (3) Se Modalità di rimborso = P   |                      |                     |           |                     |     |               |                                    |                       |           |             |          |                        |                |                            |