



Comune di Massa Marittima

Provincia di Grosseto

Settore 1 – *Affari Generali e Segreteria*

Al **Comune di Massa Marittima**
Settore 1 – Affari generali e Segreteria
Piazza Giuseppe Garibaldi, 10
58024 – Massa Marittima (GR)

**EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19
MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE E, NONCHÉ DI SOSTEGNO
ALLE FAMIGLIE CHE VERSANO IN STATO DI BISOGNO PER IL PAGAMENTO
DELLE UTENZE DOMESTICHE (Art.53 C.1 D.L. 73/2021)**

**EROGAZIONE BUONI SPESA
AGEVOLAZIONI UTENZE DOMESTICHE TARI 2021**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ in data _____
residente a Massa Marittima (Grosseto)
in Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____
Cittadinanza _____ telefono _____
Indirizzo e-mail e/o PEC _____

CHIEDE

L'assegnazione di misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche, ai sensi dell'articolo 53, comma 1 del Decreto Legge n.73 del 25/05/2021, concesse in attuazione del relativo avviso pubblicato dal Comune di Massa Marittima ed in ottemperanza alla deliberazione della Giunta Comunale n.176 del 07/12/2021, nello specifico:

(indicare l'agevolazione richiesta)

BUONI SPESA

Utenza domestica TARI 2021



Comune di Massa Marittima

Provincia di Grosseto

Settore 1 – *Affari Generali e Segreteria*

A tal fine, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole altresì delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 in cui incorre chi rende dichiarazioni false, sotto la mia responsabilità,

DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI PER L'ACCESSO ALLE AGEVOLAZIONI AI SENSI DEGLI ARTICOLI 1 E 2 DEL BANDO

(barrare le caselle scelte e compilare il la domanda nelle parti mancanti)

- Di essere residente nel Comune di Massa Marittima.
- Di essere cittadino italiano o di uno stato appartenente all'Unione Europea, ovvero cittadino di uno stato non appartenente alla Unione Europea, in possesso di regolare Permesso di soggiorno.
- Di avere la residenza anagrafica nel Comune di Massa Marittima presso l'immobile oggetto del contratto di locazione per il quale si richiede il contributo.
- di essere in possesso di una Dichiarazione Sostitutiva Unica, redatta ai sensi del D.P.C.M. n.159/2013, e relativa attestazione ISEE, riferita all'anno 2021 o 2022 per il proprio nucleo familiare, con valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) ORDINARIO O CORRENTE inferiore o uguale ad euro 15.000,00.
- Che un componente del nucleo familiare è titolare di utenza domestica TARI riferita all'abitazione di residenza.
- Di essere in regola con i versamenti della Tassa Rifiuti (TARI) per le annualità 2020 e precedenti, ovvero aver richiesto una rateizzazione dello scaduto ed essere in regola con il pagamento delle rate
- Che il proprio nucleo familiare si trova in condizione contingente di difficoltà economica a causa dell'emergenza Covid-19, che può essere certificata in deroga ai requisiti dell'art.1 del bando, dai Servizi Sociali Territoriali del COeSO Società della Salute Grosseto.



Comune di Massa Marittima

Provincia di Grosseto

Settore 1 – Affari Generali e Segreteria

delle risorse economiche attribuite al Comune di Massa Marittima con il Decreto Interministeriale del 24/06/2021 e destinate alla misura specifica con deliberazione della Giunta Comunale n.176 del 07/12/2021.

Allego alla domanda:

-] Copia documento di identità del richiedente in corso di validità.
-] Per i cittadini extracomunitari, copia permesso di soggiorno in corso di validità.
-] Dichiarazione Sostitutiva Unica, redatta ai sensi del D.P.C.M. n.159/2013, e relativa attestazione ISEE in corso di validità.
-] certificazione accertamento di handicap grave (Art.3 c.3 L.104/1992) e/o con invalidità pari o superiore al 75%, come definito dalle Leggi 118/1971, 18/1980, 104/1992 e normative assimilate (non sono ammesse certificazioni del medico curante o specialistiche).

Il sottoscritto DICHIARA inoltre di aver preso visione dell'Informativa sulla privacy ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento Generale Protezione Dati 679/2016 riportata nell'avviso, essenziale per il trattamento dei dati da parte del Comune di Massa Marittima e essenziale per l'adempimento dei procedimenti previsti ed essere consapevole che il mancato conferimento dei dati personali richiesti e previsti potrà comportare la mancata accettazione della domanda di partecipazione all'avviso pubblico.

Il sottoscritto infine esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi della vigente normativa di cui al Regolamento UE R.G.P.D. 679/2016.

Massa Marittima, lì _____

firma _____