



Comune di Massa Marittima

Provincia di Grosseto

Settore 1 – *Affari Generali e Segreteria*

DOMANDA PER LA RICHIESTA DEL BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO PER AGEVOLAZIONE TARIFFARIA A CARATTERE SOCIALE DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO – ACQUEDOTTO DEL FIORA S.P.A. – ANNO 2018

Modulo da consegnare entro le ore 12:00 del giorno 22 giugno 2018, debitamente compilato (in stampatello) e sottoscritto ai sensi di legge.

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

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 in data _____ a _____

Provincia _____ Stato _____

residente a _____

Provincia _____ Cap. _____

in Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Nazionalità _____

cellulare _____ telefono _____

Indirizzo e-mail _____



Comune di Massa Marittima

Provincia di Grosseto

Settore 1 – *Affari Generali e Segreteria*

CHIEDE

Il BONUS SOCIALE IDRICO INTEGRATIVO per l'agevolazione tariffaria per il Servizio Idrico Integrato per l'anno 2018, concessa in applicazione del relativo bando pubblicato dal Comune di Massa Marittima ed in esecuzione delle deliberazioni dell'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente (ARERA) n.897/2017/IDR del 21 dicembre 2017 e successiva n.227/2018/R/IDR del 5 aprile 2018, oltre che del Regolamento regionale A.I.T. per l'attuazione del Bonus Sociale Idrico Integrativo, approvato dall'Assemblea dell'Autorità idrica Toscana con deliberazione n.12 del 27/04/2018.

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 propria responsabilità,

DICHIARA

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

- Di essere residente nel Comune di Massa Marittima.
- Di essere un cittadino di uno stato non appartenente alla Unione Europea, in possesso di Permesso di soggiorno n. _____ valido fino al _____ rilasciato da _____.
- di essere in possesso della Dichiarazione Sostitutiva Unica e della relativa attestazione ISEE in corso di validità, riferita al proprio nucleo familiare, con valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE Ordinario) inferiore o uguale ad euro 9.000,00. Ovvero, per le famiglie numerose (nuclei familiari con almeno 4 figli a carico) ai sensi dell'articolo 3, commi 9 e 9 bis, del Decreto Legge n.185 del 29/11/2008, valore ISEE Ordinario pari o inferiore ad euro 20.000,00.
- Nel caso di attestazione con indicatore ISEE pari a 0,00, è obbligatorio allegare certificazione, che attesti la fruizione di assistenza, a firma dei Servizi Sociali Territoriali gestiti dal CO&SO Società della Salute Grosseto per conto del Comune di Massa Marittima.



Comune di Massa Marittima

Provincia di Grosseto

Settore 1 – Affari Generali e Segreteria

Qualora il richiedente non sia a carico dei Servizi di cui sopra, dovrà essere allegata apposita dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, sottoscritta ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445/2000, circa la fonte di sostentamento. Detta autocertificazione può essere sottoscritta dal soggetto che presta l'aiuto economico al richiedente l'agevolazione tariffaria con allegato documento di identità in corso di validità.

Di essere titolare di utenza idrica domestica relativa all'abitazione di residenza, numero cliente _____.

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 – Numero cliente _____.

dati intestatario utenza

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____
residente a Massa Marittima (GR)
in Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____

Che il costo dell'utenza idrica è ricompreso in una utenza condominiale o aggregata, numero cliente _____,

Nel caso di utenze aggregate è obbligatorio allegare dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, sottoscritta ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445/2000 da parte dell'Amministratore di condominio o intestatario dell'utenza condominiale o aggregata, attestante sia la quota dei consumi idrici di competenza del richiedente per l'anno 2017 sia l'avvenuto o meno pagamento di tale quota, nonché il nominativo di chi ha effettuato il pagamento. Allegare documento di identità del dichiarante, in corso di validità.

Di essere informato che la misura dell'agevolazione tariffaria del Bonus Sociale Idrico



Comune di Massa Marittima

Provincia di Grosseto

Settore 1 – Affari Generali e Segreteria

Integrativo, di cui alla presente domanda, si baserà sulla spesa idrica dell'anno solare precedente (2017) comunicata dal Gestore del servizio Idrico Integrato – Acquedotto del Fiora SpA.

- [] Che all'interno del proprio nucleo familiare ISEE, come indicato nella relativa Dichiarazione Sostitutiva Unica, sono presenti n. _____ soggetti portatori di handicap grave, come definito dalle Leggi 118/71971, 18/1980, 104/1992 e provvedimenti assimilati, nonché del D.L. 509/1981, ed attestato dalle competenti autorità (non sono ammesse certificazioni del medico curante o specialistiche) come da certificazione allegata.
- [] Che all'interno del proprio nucleo familiare ISEE, così come indicato nella relativa attestazione, sono presenti n. _____ figli minori a carico.
- Di aver preso visione del bando ed accettarlo senza riserve in ogni sua parte.
- Di essere consapevole:
- che il Comune verificherà l'effettiva situazione economica e familiare del richiedente tramite i Servizi Sociali Territoriali gestiti dal "CO&SO Società della Salute Grosseto" per conto del Comune di Massa Marittima, in riferimento alle situazioni con "I.S.E.E. pari ad euro 0,00" ovvero inferiore o incongruo rispetto al canone per cui si richiede il contributo;
 - che l'Amministrazione Comunale sottoporrà la presente dichiarazione a controlli e verifiche;
 - 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;
 - che potranno essere eseguiti i controlli di cui all'art.71 del D.P.R. n.445/2000, diretti ad accertare le veridicità delle informazioni fornite anche da parte della competente Guardia di Finanza;
 - che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il dichiarante decadrà dai benefici ottenuti;
 - di essere a conoscenza che qualsiasi variazione della situazione sopra dichiarata comporta l'obbligo della segnalazione e, a tal fine, si impegna a darne tempestiva comunicazione all'ufficio comunale preposto, ove si presenti la necessità.



Comune di Massa Marittima

Provincia di Grosseto

Settore 1 – *Affari Generali e Segreteria*



Allega 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 secondo la nuova normativa di cui al D.P.C.M. 05/12/2013 n.159, e relativa attestazione ISE/ISEE, in corso di validità.
- [] Nel caso di attestazione con indicatore ISEE pari a 0,00, certificazione, che attesti la fruizione di assistenza, a firma dei Servizi Sociali Territoriali gestiti dal CO&SO Società della Salute Grosseto per conto del Comune di Massa Marittima.
Qualora il richiedente non sia a carico dei Servizi di cui sopra, dovrà essere compilata apposita dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, sottoscritta ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445/2000, circa la fonte di sostentamento.
Detta autocertificazione può essere sottoscritta dal soggetto che presta l'aiuto economico al richiedente l'agevolazione tariffaria con allegato documento di identità in corso di validità.
- [] Copia ultima bolletta dell'utenza idrica domestica (Acquedotto del Fiora SpA).
- [] Nel caso di utenza condominiale o aggregata, dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, sottoscritta ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445/2000 da parte dell'Amministratore di condominio o intestatario dell'utenza raggruppata, attestante sia la quota dei consumi idrici di competenza del richiedente o di almeno uno dei componenti il nucleo familiare ISEE, per l'anno 2017 sia l'avvenuto o meno pagamento di tale quota, nonché il nominativo di chi ha effettuato il pagamento. Allegare documento di identità del dichiarante, in corso di validità.



Comune di Massa Marittima

Provincia di Grosseto

Settore 1 – *Affari Generali e Segreteria*

Informativa sulla privacy

L'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo n.196 del 30/06/2003 informa che:

- 1) il trattamento dei dati conferiti tramite la presente dichiarazione è finalizzato al procedimento amministrativo per la concessione del contributo ad integrazione dei canoni di locazione anno 2018 ed attività ad esso correlate e conseguenti;
- 2) il trattamento potrà riguardare anche dati sensibili o stato di salute;
- 3) il trattamento dei dati avviene tramite modalità informatizzate o manuali;
- 4) il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del corretto sviluppo del procedimento;
- 5) i dati potranno essere comunicati alla Regione Toscana, a chiunque abbia interesse per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti, oltre che agli Uffici Comunali per le attività istituzionali ed alla Guardia di Finanza territorialmente competente per ulteriori controlli sostanziali sulle dichiarazioni ISE/ISEE;
- 6) il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs. n.196/2003, riferendosi al Responsabile del trattamento: Sig.ra Giuliana Gucci, Responsabile del Settore 1 – Affari Generali e Segreteria del Comune di Massa Marittima;
- 7) titolare del trattamento è il Comune di Massa Marittima – Piazza Giuseppe Garibaldi, 10.

Il sottoscritto infine esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. n.196/2003).

Data, _____ firma* _____

*** La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla, oppure sottoscritta e trasmessa unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore al Comune di Massa Marittima – Ufficio Servizi alla Persona – Piazza Garibaldi, 10: tramite fax (0566-902052) o via telematica (comune.massamarittima@postacert.toscana.it), o da altra persona incaricata, oppure a mezzo posta così come previsto dall'art. 38 del D.P.R. n.445/2000.**

Attesto che la firma è stata apposta in mia presenza

dal Sig./Sig.ra _____

L'incaricato del Comune _____