



COMUNE DI SANTA MARIA LA CARITÀ  
Città Metropolitana di Napoli

## AVVISO

### BONUS IDRICO INTEGRATIVO

Il Bonus Idrico integrativo si concretizza in un'agevolazione tariffaria a carattere sociale da destinare ai nuclei familiari in particolari condizioni di difficoltà economica e sociale.

Il Bonus viene erogato fino ad esaurimento delle risorse assegnate a ciascun Comune e la graduatoria viene stilata in ordine cronologico di presentazione delle istanze al Protocollo del Comune di Residenza.

### OGGETTO

Il Bonus consente di avere uno sconto in bolletta la cui quantificazione viene stabilita nella misura di € 50,00 (cinquanta) per ogni componente del nucleo familiare fino ad un massimo complessivo di € 200,00 (duecento).

### BENEFICIARI

Possono presentare istanza tutti i nuclei familiari in possesso dei seguenti requisiti:

- ✓ Essere residenti sul territorio del Comune di Santa Maria la Carità;
- ✓ Essere titolari di un'utenza attiva per uso *domestico residente* (utenza diretta) o uso *condominiale* (utenza indiretta);
- ✓ Essere in possesso di un'attestazione **ISEE in corso di validità** (con scadenza al 31/12/2022) **inferiore o uguale a € 12.000,00.**

Le misure di sostegno possono essere applicate esclusivamente per l'utenza associata all'abitazione principale di residenza.

### MODALITÀ DI ACCESSO

#### **1. UTENZA DIRETTA**

La domanda deve essere presentata dall'intestatario del contratto di fornitura idrica, **a partire dal giorno 2 novembre 2022 e fino al giorno 31 dicembre 2022**, direttamente all' Ufficio Protocollo del Comune di Santa Maria la Carità e/o tramite PEC al seguente indirizzo: [protocollo.santamarialacarita@asmepec.it](mailto:protocollo.santamarialacarita@asmepec.it)

L'apposito modello di domanda è disponibile presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune e scaricabile direttamente da:

- [www.goriacqua.com](http://www.goriacqua.com);
- [www.enteidricocampano.it](http://www.enteidricocampano.it), nella sezione Ambito Distrettuale Sarnese Vesuviano.

Al modello, debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto, deve essere allegata la seguente documentazione:

- Copia del documento d'identità dell'intestatario del contratto di fornitura;
- Copia dell'attestazione **ISEE in corso di validità** (con scadenza al 31/12/2022) **inferiore o uguale a € 12.000,00**;
- Copia della prima pagina dell'ultima fattura ricevuta.

Qualora il contratto di fornitura idrica fosse intestato a persona diversa dal richiedente, l'applicazione del Bonus è subordinata alla regolarizzazione contrattuale da effettuarsi attraverso voltura o subentro con accollo del debito.

## **2. UTENZA INDIRECTA**

La domanda deve essere presentata da un qualunque componente maggiorenne appartenente al nucleo familiare in possesso dell'attestazione ISEE, **a partire dal giorno 2 novembre 2022 e fino al giorno 31 dicembre 2022**, direttamente all' Ufficio Protocollo del Comune di Santa Maria la Carità e/o tramite PEC al seguente indirizzo: [protocollo.santamarialacarita@asmepec.it](mailto:protocollo.santamarialacarita@asmepec.it)

L'apposito modello di domanda è disponibile presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune e scaricabile direttamente da:

- [www.goriacqua.com](http://www.goriacqua.com);
- [www.enteidricocampano.it](http://www.enteidricocampano.it), nella sezione Ambito Distrettuale Sarnese Vesuviano.

Al modello, debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto, deve essere allegata la seguente documentazione:

- Copia del documento d'identità dell'intestatario del contratto di fornitura;
- Copia dell'attestazione ISEE in corso di validità (con scadenza al 31/12/2022) inferiore o uguale a € 12.000,00;

### **MODALITÀ DI TRASMISSIONE DOMANDE**

Il Comune, accertata la completezza delle domande, predispone la graduatoria – in formato digitale – delle istanze con ISEE inferiore o uguale a € 12.000,00 secondo l'ordine cronologico di presentazione al Protocollo dell'Ente, utilizzando l'apposito modello messo a disposizione del Gestore.

### **MODALITÀ DI ESCLUSIONE**

Non verranno prese in considerazione le istanze che:

- Verranno presentate oltre il termine ultimo di scadenza previsto dal seguente avviso;
- Risulteranno incomplete di documentazione rispetto a quanto previsto dal presente avviso;
- Risulteranno incomplete nella compilazione e/o mancanti di firma del richiedente il beneficio.

### **MODALITÀ DI EROGAZIONE DELLA MISURA**

Sia per le utenze dirette che per le utenze indirette, l'erogazione del Bonus Idrico Integrativo avviene sotto forma di sconto in bolletta nel corso dell'anno 2023, specificando con apposita descrizione in fattura, che va da un minimo di € 50,00 ad un massimo di € 200,00 per nucleo familiare. È facoltà del richiedente utilizzare eventuali importi eccedenti lo sconto applicato in bolletta a compensazione di eventuale morosità.

Il Bonus verrà erogato fino ad esaurimento risorse assegnate a ciascun Comune.

### **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati personali comunicati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento nel rispetto di quanto disposto dalla normativa vigente in materia ed al fine di eventuali aggiornamenti della banca dati anagrafica di Gori.

SEZIONE RISERVATA AL PROTOCOLLO



Al comune di \_\_\_\_\_

c.a. Ufficio Servizi Sociali  
SEDE

**AMBITO DISTRETTUALE SARNESE VESUVIANO**

**Applicazione del Bonus Idrico Integrativo**

*(Delibera del Consiglio di Distretto Sarnese Vesuviano 5 maggio 2022, n. 2)*

**UTENZE DOMESTICO RESIDENTI**

\*\*\*\*\*

**MODELLO DI DOMANDA**

Il/La  
sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il

residente in \_\_\_\_\_ ( ) C.a.p. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_

Int. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono<sup>1</sup>

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire, per l'unità abitativa di residenza, **del Bonus Idrico Integrativo**, secondo le modalità indicate nella Delibera del Consiglio di Distretto Sarnese Vesuviano 5 maggio 2022, n. 2.

ALLO SCOPO - consapevole delle conseguenze penali ed amministrative di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per dichiarazioni mendaci e/o formazione ed uso di atti falsi - ai sensi dell'articolo 47 del medesimo decreto

**DICHIARA**

1. di essere

<sup>1</sup> Dato obbligatorio per ricevere comunicazioni in riferimento all'istanza prodotta

titolare di un contratto attivo di fornitura per "Uso Domestico Residente": Utenza n.

\_\_\_\_\_ con misuratore matricola \_\_\_\_\_ lettura al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ pari a mc \_\_\_\_\_;

2. che il proprio nucleo familiare che dimora nell'abitazione oggetto della richiesta di agevolazione è composto da n. \_\_\_\_ persone;

3. di aver allegato la seguente documentazione:

copia della prima pagina dell'ultima fattura ricevuta;

copia del documento di identità dell'intestatario del contratto;

attestazione ISEE in corso di validità del nucleo familiare richiedente il beneficio;

di voler compensare l'eventuale morosità (barrare in caso affermativo).

\*\*\*\*\*

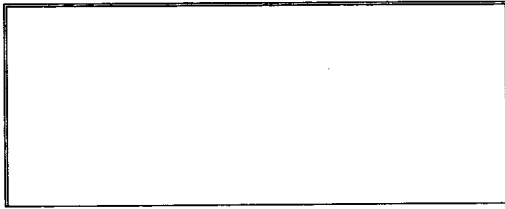
Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del d.lgs. n. 101/2018, che i dati personali comunicati ai sensi della presente istanza – **e, quindi, anche quelli riportati nella documentazione allegata** - saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del presente procedimento ed al fine di eventuali aggiornamenti della banca dati anagrafica del soggetto gestore GORI Spa.

*Luogo e data*

*FIRMA*

.....

.....



Al comune di \_\_\_\_\_

c.a. Ufficio Servizi Sociali  
SEDE

**AMBITO DISTRETTUALE SARNESE VESUVIANO**

**Applicazione del Bonus Idrico Integrativo**

*(Delibera del Consiglio di Distretto Sarnese Vesuviano 5 maggio 2022, n. 2)*

**UTENZE CONDOMINIALI**

\*\*\*\*\*

**MODELLO DI DOMANDA**

Il/La  
sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il

residente in \_\_\_\_\_ ( ) C.a.p. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_

Int. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono <sup>1</sup>

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire, per l'unità abitativa di residenza, dell'**applicazione del Bonus Idrico Integrativo**, secondo le modalità indicate nella Delibera del Consiglio di Distretto Sarnese Vesuviano 5 maggio 2022, n. 2.

**ALLO SCOPO** - consapevole delle conseguenze penali ed amministrative di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per dichiarazioni mendaci e/o formazione ed uso di atti falsi - ai sensi dell'articolo 47 del medesimo decreto

**DICHIARA (BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)**

di essere

<sup>1</sup> Dato obbligatorio per ricevere comunicazioni in riferimento all'istanza prodotta

1)  fruitore di un contratto attivo di fornitura per "Uso Condominiale": Utenza n. \_\_\_\_\_

2) che il proprio nucleo familiare che dimora nell'abitazione oggetto della richiesta di agevolazione è composto da n. \_\_\_\_\_ persone:

3) di aver allegato la seguente documentazione:

copia del documento di identità del richiedente il beneficio;

attestazione ISEE in corso di validità del nucleo familiare richiedente il beneficio;

\*\*\*\*\*

Dichiara, inoltre:

di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 101/2018, che i dati personali comunicati

ai sensi della presente istanza – e, **quindi, anche quelli riportati nella documentazione allegata** - saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del presente procedimento ed al fine di eventuali aggiornamenti della banca dati anagrafica.

*Luogo e data*

*FIRMA*

.....

.....



COMUNE DI SANTA MARIA LA CARITÀ  
Città Metropolitana di Napoli

**AVVISO**

**STOP MOROSITÀ**

Il contributo viene erogato fino ad esaurimento delle risorse assegnate a ciascun Comune e le eventuali risorse residue saranno riassegnate esclusivamente ai Comuni che non sono riusciti ad esaurire tutte le richieste con il medesimo meccanismo di ripartizione per abitanti.

**BENEFICIARI**

Possono presentare istanza tutti i nuclei familiari titolari di un contratto attivo di fornitura idrica per uso domestico residente (utenze dirette) e nuclei fruitori di un contratto attivo di fornitura idrica ad uso condominiale (utenze indirette) in possesso dei seguenti requisiti:

- ✓ Essere residenti sul territorio del Comune di Santa Maria la Carità;
- ✓ essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità (con scadenza al 31/12/2022) inferiore o uguale a € 12.000,00;
- ✓ essere in una situazione di disagio temporaneo debitamente certificato causato da:
  - perdita di lavoro;
  - malattia, con particolare riferimento alle situazioni per le quali l'utilizzo significativo della risorsa idrica è necessario per ridurre il disagio della malattia stessa;
  - altre condizioni di disagio.

Le misure di sostegno possono essere applicate esclusivamente per l'utenza associata all'abitazione principale di residenza.

**MODALITÀ DI ACCESSO**

1. UTENZA DIRETTA

La domanda deve essere presentata dall'intestatario del contratto di fornitura idrica, **a partire dal giorno 2 novembre 2022 e fino al giorno 31 dicembre 2022**, direttamente all' Ufficio Protocollo del Comune di Santa Maria la Carità e/o tramite PEC al seguente indirizzo: [protocollo.santamariacarita@asmepec.it](mailto:protocollo.santamariacarita@asmepec.it)

L'apposito modello di domanda è disponibile presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune e scaricabile direttamente da:

- [www.goriacqua.com](http://www.goriacqua.com);
- [www.enteidricocampano.it](http://www.enteidricocampano.it), nella sezione Ambito Distrettuale Sarnese Vesuviano.

Al modello, debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto, deve essere allegata la seguente documentazione:

- Copia del documento d'identità dell'intestatario del contratto di fornitura;
- Copia dell'attestazione ISEE in corso di validità (con scadenza al 31/12/2022) inferiore o uguale a € 12.000,00;
- Copia della prima pagina dell'ultima fattura ricevuta.

2. UTENZA INDIRETTA

La domanda deve essere presentata da un qualunque componente maggiorenne appartenente al nucleo familiare in possesso dell'attestazione ISEE, **a partire dal giorno 2 novembre 2022 e fino al giorno 31 dicembre 2022**, direttamente all' Ufficio Protocollo del Comune di Santa Maria la Carità e/o tramite PEC al seguente indirizzo: [protocollo.santamariacarita@asmepec.it](mailto:protocollo.santamariacarita@asmepec.it)

L'apposito modello di domanda è disponibile presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune e scaricabile direttamente da:

- [www.goriacqua.com](http://www.goriacqua.com);
- [www.enteidricocampano.it](http://www.enteidricocampano.it), nella sezione Ambito Distrettuale Sarnese Vesuviano.

Al modello, debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto, deve essere allegata la seguente documentazione:

- Copia dell'attestazione **ISEE in corso di validità** (con scadenza al 31/12/2022) **inferiore o uguale a € 12.000,00**, del richiedente l'agevolazione;
- Dichiarazione sottoscritta dall'amministratore condominiale attestante il totale morosità a carico del richiedente nei confronti del Condominio;
- Copia del documento d'identità dell'amministratore condominiale;
- Copia del documento d'identità del richiedente il beneficio;
- Copia della prima pagina dell'ultima fattura intestata al Condominio.

### **MODALITÀ DI TRASMISSIONE DELLE DOMANDE**

Il Comune, accertata la completezza delle domande, predispone la graduatoria – in formato digitale – delle istanze con ISEE inferiore o uguale a € 12.000,00 secondo l'ordine cronologico di presentazione al Protocollo dell'Ente, utilizzando l'apposito modello messo a disposizione del Gestore.

### **MODALITÀ DI ESCLUSIONE:**

Non verranno prese in considerazione le istanze che:

- Verranno presentate oltre il termine ultimo di scadenza previsto dal seguente avviso;
- Risulteranno incomplete di documentazione rispetto a quanto previsto dal presente avviso;
- Risulteranno incomplete nella compilazione e/o mancanti di firma del richiedente il beneficio.

### **MODALITÀ DI EROGAZIONE DELLA MISURA**

Le misure di sostegno saranno erogate per un importo massimo di € 500,00 come segue:

#### 1. Utenze dirette

Per i titolari di un contratto attivo di fornitura idrica per uso domestico residente:

- assegnazione del contributo ad intera copertura della morosità se l'importo a debito è inferiore ad € 500,00;
- per importi a debito superiori ad € 500,00, il contributo viene assegnato nella misura di € 500,00 e la parte rimanente viene rateizzata fino ad un massimo di 36 rate mensili con una rata minima di € 25,00.

Per le morosità eccedenti la somma di € 500,00, è prevista apposita tabella con i piani di rateizzo da applicare.

#### 2. Utenze indirette

Per i fruitori di un contratto attivo di fornitura idrica ad uso condominiale:

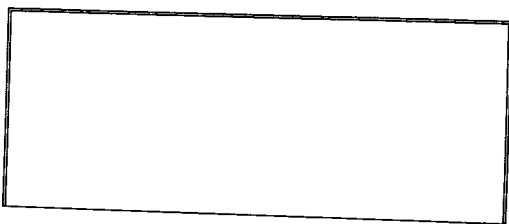
- Emissione di nota di credito in favore dell'utenza condominiale per l'importo pari alla morosità dichiarata dall'amministratore di Condominio nell'attestazione allegata al modello di domanda e comunque nella misura massima di € 500,00.

### **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati personali comunicati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento nel rispetto di quanto disposto dalla normativa vigente in materia ed al fine di eventuali aggiornamenti della banca dati anagrafica di Gori.



SEZIONE RISERVATA AL PROTOCOLLO



Al comune di \_\_\_\_\_

c.a. Ufficio Servizi Sociali

SEDE

## AMBITO DISTRETTUALE SARNESE VESUVIANO

**Applicazione di misure di sostegno ad utenze in stato di morosità con specifici requisiti socio – economici**

*(Delibera del Consiglio di Distretto Sarnese Vesuviano 5 maggio 2022, n. 3)*

**UTENZE DOMESTICO RESIDENTI**

\*\*\*\*\*

### MODELLO DI DOMANDA

Il/La  
sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il  
\_\_\_\_\_

residente/domicilio in \_\_\_\_\_ ( ) C.a.p.  
\_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_  
Int. \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono<sup>1</sup>  
\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter usufruire, per l'unità abitativa di residenza, dell'**applicazione delle misure di sostegno ad utenze in stato di morosità con specifici requisiti socio-economici**, secondo le modalità indicate nella Delibera del Consiglio di Distretto Sarnese Vesuviano 5 maggio 2022, n. 3.

ALLO SCOPO - consapevole delle conseguenze penali ed amministrative di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per dichiarazioni mendaci e/o formazione ed uso di atti falsi - ai sensi dell'articolo 47 del medesimo decreto

### DICHIARA

1. di essere

<sup>1</sup> Dato obbligatorio per ricevere comunicazioni in riferimento all'istanza prodotta

titolare di un contratto attivo di fornitura per "Uso Domestico Residente": Utenza n. \_\_\_\_\_

con misuratore matricola \_\_\_\_\_

lettura al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ pari a mc \_\_\_\_\_;

2. che il proprio nucleo familiare che dimora nell'abitazione oggetto della richiesta di agevolazione è composto da n. \_\_\_ persone;

3. di aver allegato la seguente documentazione:

copia della prima pagina dell'ultima fattura ricevuta;

copia del documento di identità dell'intestatario del contratto;

attestazione ISEE in corso di validità del nucleo familiare richiedente il beneficio;

situazione di disagio temporale dovuto a perdita di lavoro;

situazione di disagio temporale dovuto a malattia, intendendo per tali quelli dove la presenza di grave

malattia

stessa;

Altre condizioni di disagio debitamente certificate (specificare):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del d.lgs. n. 101/2018, che i dati personali comunicati ai sensi della presente istanza - e, **quindi, anche quelli riportati nella documentazione allegata** - saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del presente procedimento ed al fine di eventuali aggiornamenti della banca dati anagrafica del soggetto gestore GORI Spa.

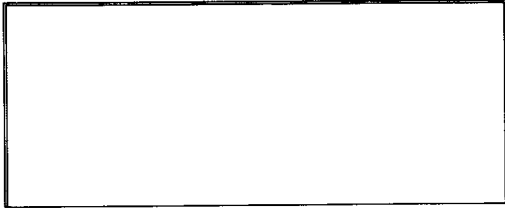
FIRMA

Luogo e data

.....

.....

SEZIONE RISERVATA AL PROTOCOLLO



Al comune di \_\_\_\_\_

c.a. Ufficio Servizi Sociali  
SEDE

**AMBITO DISTRETTUALE SARNESE VESUVIANO**

**Applicazione di misure di sostegno ad utenze in stato di morosità con specifici requisiti socio-economici**

*(Delibera del Consiglio di Distretto Sarnese Vesuviano 5 maggio 2022, n. 3)*

**UTENZE CONDOMINIALI**

\*\*\*\*\*

**MODELLO DI DOMANDA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

residente/domicilio in \_\_\_\_\_ ( ) C.a.p. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_

Int. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire, per l'unità abitativa di residenza, dell'**applicazione delle misure di sostegno ad utenze in stato di morosità con specifici requisiti socio-economici**, secondo le modalità indicate nella Delibera del Consiglio di Distretto Sarnese Vesuviano 5 maggio 2022, n. 3.

**ALLO SCOPO** - consapevole delle conseguenze penali ed amministrative di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per dichiarazioni mendaci e/o formazione ed uso di atti falsi - ai sensi dell'articolo 47 del medesimo decreto

**D I C H I A R A (BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)**

di essere

<sup>1</sup> Dato obbligatorio per ricevere comunicazioni in riferimento all'istanza prodotta

1)  fruitore di un contratto attivo di fornitura per "Uso Condominiale":

Utenza n. \_\_\_\_\_

che il proprio nucleo familiare che dimora nell'abitazione oggetto della richiesta di agevolazione è composto da n. \_\_\_\_\_ persone:

2) di aver allegato la seguente documentazione:

dichiarazione sottoscritta dall'amministratore condominiale attestante il totale morosità a carico del richiedente nei confronti del condominio relativamente ai pagamenti dei corrispettivi del Servizio Idrico Integrato;

copia del documento di identità dall'amministratore condominiale, con indicazione di recapito telefonico ed indirizzo pec;

copia del documento di identità del richiedente il beneficio;

attestazione ISEE in corso di validità del nucleo familiare richiedente il beneficio;

situazione di disagio temporaneo dovuto a perdita di lavoro debitamente certificata;

situazione di disagio temporaneo dovuto a malattia, intendendo per tali quelli dove la presenza di grave

malattia costringa all'utilizzo di elevate quantità di acqua necessarie per ridurre il disagio della malattia

stessa, debitamente certificata;

Altre condizioni di disagio debitamente certificate (specificare):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Dichiara, inoltre:

di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 101/2018, che i dati personali comunicati

ai sensi della presente istanza – **e, quindi, anche quelli riportati nella documentazione allegata** - saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del presente procedimento ed al fine di eventuali aggiornamenti della banca dati anagrafica.

*Luogo e data*

*FIRMA*

.....

.....