

BONUS IDRICO STOP MOROSITA'

I Beneficiari sono nuclei familiari titolari di un contratto attivo di fornitura idrica per uso domestico residente (utenze dirette) e nuclei familiari fruitori di un contratto attivo di fornitura idrica ad uso condominiale (utenze indirette)

Requisiti: ♣ **attestazione ISEE inferiore o uguale a € 12.000,00;**

♣ **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 debitamente certificate.

La misura deve essere applicata esclusivamente per l'utenza associata all'abitazione principale di residenza.

Il richiedente l'agevolazione **deve presentare la domanda, a partire dal 02 novembre 2022 e fino al 31 dicembre 2022**, direttamente al protocollo del comune di residenza utilizzando l'apposito modulo disponibile presso gli uffici comunali e scaricabile da: • www.goriacqua.com; • www.enteidricocampano.com, nella sezione Ambito Distrettuale Sarnese Vesuviano.

Per i titolari di **un'utenza diretta (Uso domestico)** è necessario compilare, in ogni sua parte, il relativo modello di domanda, allegando la seguente documentazione:

- ♣ attestazione ISEE inferiore o uguale a € 12.000,00 in corso di validità, del richiedente l'agevolazione;
- ♣ copia della prima pagina dell'ultima fattura ricevuta;
- ♣ copia del documento di identità dell'intestatario del contratto di fornitura.

Per i fruitori **un'utenza indiretta (Uso Condominiale)** è necessario compilare, in ogni sua parte, il relativo modello di domanda, allegando la seguente documentazione:

- ♣ attestazione ISEE inferiore o uguale a € 12.000,00 in corso di validità, del richiedente l'agevolazione;
- ♣ dichiarazione sottoscritta dall'amministratore condominiale attestante il totale morosità a carico del richiedente nei confronti del Condominio;
- ♣ copia del documento di identità dall'amministratore condominiale;
- ♣ copia del documento di identità del richiedente il beneficio;
- ♣ copia della prima pagina dell'ultima fattura intestata al Condominio.

Il comune, accertata la completezza delle domande, predispone l'elenco unitamente alla copia digitale delle istanze relative alle sole utenze indirette e lo trasmette all'Ente Idrico.

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

1. Utenze dirette:

- a. assegnazione del contributo ad intera copertura della morosità se l'importo a debito è inferiore ad € 500,00;
- b. 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.

2. Utenze indirette:

- a. 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.



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 ¹ _____
 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 (BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

di essere

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;

¹ **Dato obbligatorio per ricevere comunicazioni in riferimento all'istanza prodotta**

- 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:

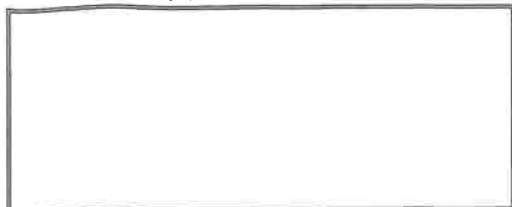
di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 101/2018, che i dati personali comunicati ai sensi della presente istanza – e, quindi, anche quelli riportati nella documentazione allegata – saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del presente procedimento ed al fine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

Luogo e data

FIRMA

.....

.....



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 _____ Scala _____ Piano _____ Int. _____
 Codice Fiscale _____ Telefono¹ _____
 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
 - 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;

¹ **Dato obbligatorio per ricevere comunicazioni in riferimento all'istanza prodotta**

situazione di disagio temporale 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;

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.

Luogo e data

FIRMA

.....

.....
