



COMUNE DI MASSA LUBRENSE

BONUS IDRICO INTEGRATIVO E STOP MOROSITA'

ARRIVANO DUE BONUS PER LE BOLLETTE DELL'ACQUA

Il consiglio di distretto Sarnese- Vesuviano dell'EIC (ENTE Idrico Campano) ha presentato due misure di aiuto per le fasce più deboli.

E' POSSIBILE PRESENTARE ISTANZA DIRETTAMENTE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI MASSA LUBRENSE ENTRO IL 31/12/202 .

BONUS IDRICO INTEGRATIVO

E' un agevolazione tariffaria a carattere sociale da destinare ai nuclei familiari in particolari condizioni di difficoltà economica e sociale.

Prevede lo sconto in bolletta (NEL CORSO DELL'ANNO 2023) di 50,00 euro per ogni componente del nucleo familiare fino ad un massimo complessivo di 200, 00 euro.

Possono presentare domanda i nuclei familiari con attestazione ISEE inferiore o uguale a 12,000 euro.

E' POSSIBILE PRESENTARE DOMANDA BONUS IDRICO INTEGRATIVO PER UTENZE CONDOMINIALI o UTENZE DOMESTICO RESIDENTI .

STOP MOROSITA'

E' una misura di sostegno al reddito finalizzato a fornire aiuto concreto ai nuclei familiari che oltre a trovarsi in uno stato di disagio socio economico sono associati ad utenze in stato di morosità :

Sono beneficiari i cittadini in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti :

Attestazione ISEE inferiore o uguale ai 12,000 euro

Situazione di disagio temporaneo e **debitamente certificato** causato da:

- **perdita del lavoro**
- **malattia** con particolare riferimento alle situazioni per le quali l'utilizzo significativo della risorsa idrica è necessaria per ridurre il disagio della malattia stessa e altre condizioni di disagio.

E' POSSIBILE PRESENTARE DOMANDA STOP MOROSITA' PER **UTENZE CONDOMINIALI** o **UTENZE DOMESTICO RESIDENTI**.

UTENZA DOMESTICO RESIDENTE UTENZA DIRETTA : assegnazione del contributo ad intera copertura della morosità se l'importo a debito è inferiore ad euro 500,00. Per importi a debito superiori ad euro 500,00 il contributo viene assegnato nella misura di euro 500,00 e la parte rimanente viene rateizzata fin o ad un massimo di 36 rate mensili con una rata minima di euro 25,00.

UTENZA CONDOMINIALE UTENZA INDIRETTA : assegnazione del contributo nella misura massima di 500,00 euro previa emissione di nota di credito in favore dell'utenza condominiale per l'importo pari alla morosità dichiarata dall'amministratore di condominio .

In allegato :

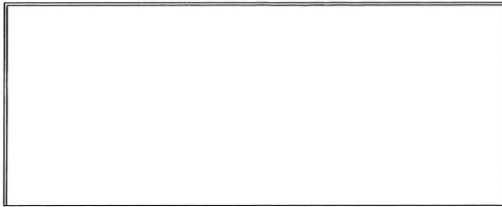
Vademecum BONUS IDRICO INTEGRATIVO E STOP MOROSITA'

Modulo istanza bonus idrico integrativo (utenza diretta)

Modulo istanza bonus idrico integrativo (utenza indiretta)

Modulo istanza stop morosità (utenza diretta)

Modulo istanza stop morosità (utenza indiretta)



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/domicilio in _____ (____) C.a.p. _____
 indirizzo _____ Scala ____ Piano ____ Int. ____
 Codice Fiscale _____ Telefono¹ _____
 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

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;

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

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

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

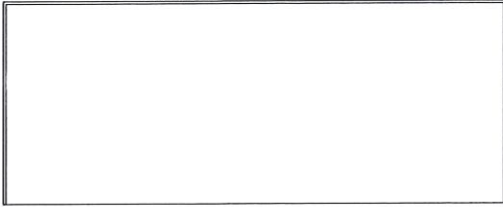
Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del d.lgs. n. 101/2018, che i dati personali comunicati ai sensi della presente istanza – **e, quindi, anche quelli riportati nella documentazione allegata** - saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del presente 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/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 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

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;

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

Dichiara, inoltre:

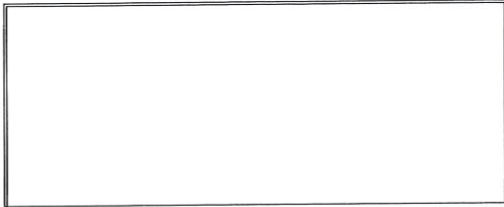
di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 101/2018, che i dati personali comunicati ai sensi della presente istanza – **e, quindi, anche quelli riportati nella documentazione allegata** - saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del presente procedimento ed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

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

- situazione di disagio temporale dovuto a perdita di lavoro debitamente certificata;
- 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, debitamente certificata;
- Altre condizioni di disagio debitamente certificate (specificare): _____
-

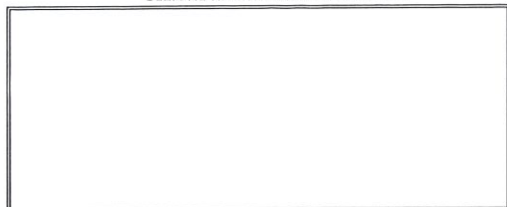
Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del d.lgs. n. 101/2018, che i dati personali comunicati ai sensi della presente istanza – **e, quindi, anche quelli riportati nella documentazione allegata** - saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del presente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

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 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 "Usa 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

.....,

.....