



COMUNE DI SAN MARZANO SUL SARNO  
PROVINCIA DI SALERNO

EROGAZIONE DELLE AGEVOLAZIONI TARIFFARIE A CARATTERE  
SOCIALE PER LE UTENZE DEL S.I.I. DELL'ATO 3 CAMPANIA  
**ISTITUZIONE DEL BONUS IDRICO**  
**ANNUALITA' 2017**

E' indetto un bando per l'assegnazione del bonus idrico per l'anno 2017 in favore dei cittadini residenti.

**1) FINALITA' DELL'INTERVENTO**

Il Commissario Straordinario dell'ATO 3 Campania, ha adottato la Deliberazione n. 25 del 1 Agosto 2017 dove tra le altre cose, sono state destinate le quote del Fondo nuovi investimenti (FONI) delle annualità 2017, per il finanziamento delle agevolazioni tariffarie a carattere sociale. Il presente bando ha lo scopo di definire le modalità di accesso a tale agevolazione.

**2) REQUISITI E CRITERI DI ACCESSO AL BONUS IDRICO**

Sono destinatari del bonus idrico gli utenti economicamente disagiati e residenti nel Comune di San Marzano sul Sarno che dispongono di un **ISEE**, in corso di validità, di valore inferiore o uguale a **8.107.5** euro, ovvero utenti con quattro o più figli (famiglie numerose) a carico, con **ISEE** in corso di validità, non superiore a **20.000,00** euro, per una sola utenza nella casa di residenza. Mentre per il disagio fisico: presenza di casi in cui una grave malattia costringa l'utilizzo di elevate quantità di acqua necessarie per ridurre al minimo il disagio fisico.

**3) ENTITA' DEL BONUS**

Per la presente misura è stato determinato un valore massimo del bonus pari all'importo relativo ad una fornitura di 29,2 metri cubi/annui di acqua ( pari ad 80 litri al giorno ) per ciascun componente del nucleo familiare calcolato applicando la tariffa vigente nell'anno di riferimento del bonus per gli usi domestici del servizio fruito.

---



COMUNE DI SAN MARZANO SUL SARNO  
PROVINCIA DI SALERNO

**4) MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA ED EROGAZIONE DEL BONUS**

Le persone interessate all'assegnazione del bonus idrico devono presentare domanda all'ufficio protocollo del Comune, utilizzando l'apposita modulistica disponibile presso:

- sul sito internet del Comune : [www.sanmarzanosulsarno.gov.it](http://www.sanmarzanosulsarno.gov.it);
- sul sito internet della Gori spa: [www.goriacqua.com](http://www.goriacqua.com);
- Uffici dei Servizi Sociali del Comune;

Le istanze per l'anno 2017 dovranno essere presentate al Comune **entro le ore 12,00 del 15 Novembre 2017**

La persona richiedente deve dichiarare, sotto la propria responsabilità, la veridicità di quanto attestato e autorizzare l'amministrazione competente a verificare il rispetto di quanto dichiarato.

Gli Uffici preposti verificano la completezza della documentazione e se necessario ne richiedono la eventuale integrazione.

Il Comune provvede successivamente ad inviare la graduatoria comunale, sulla base dei criteri stabiliti al successivo punto, alla società GORI S.p.A, la quale provvede al riparto del bonus attribuito all'utente direttamente sulle bollette, e fino a completo esaurimento dell'importo disponibile per ogni Comune. Nel caso in cui le richieste pervenute non esauriscano l'intero importo disponibile, le risorse rimanenti saranno destinate per le stesse finalità nell'annualità successiva.

Nel caso di utenze che non hanno provveduto al pagamento delle fatture relative all'anno 2017, la GORI S.p.a provvederà alla compensazione di quota parte dei crediti vantati nei confronti dell'utente con l'importo del bonus spettante.

E' possibile utilizzare il bonus o parte di esso a copertura delle eventuali morosità pregresse dell'utente beneficiario qualora questi ne facesse richiesta.

Il beneficiario ha l'obbligo di comunicare al Comune di San Marzano sul Sarno ogni variazione che comporti la sospensione o il venir meno del diritto al bonus.

---



COMUNE DI SAN MARZANO SUL SARNO  
PROVINCIA DI SALERNO

Le risorse disponibili a seguito di decadenza del diritto saranno utilizzate per l'erogazione del bonus a favore dei primi esclusi in graduatoria.

**5) MODALITA' DI FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA**

Ai fini dell'individuazione dei beneficiari il Comune di San Marzano sul Sarno formulerà una graduatoria definitiva in base all'ISEE del richiedente avente diritto.

A parità di ISEE costituiranno elementi di precedenza nell'elaborazione della graduatoria:

- a) nucleo familiare mono- genitoriale ( un genitore solo con figlio / figli minorenni );
- b) nucleo familiare con tre o più figli minorenni ( o con due figli ed in attesa del terzo );
- c) minore età media dei figli a carico;
- d) nucleo familiare con uno o più componenti con disabilità legalmente accertata;
- e) nucleo familiare con disagio accertato dai competenti servizi del Comune;

Se all'esito dell'applicazione dei predetti elementi di precedenza risulta un posizionamento a pari merito si farà riferimento al numero di protocollo assegnato alla domanda dagli uffici comunali.

**6) RISORSE**

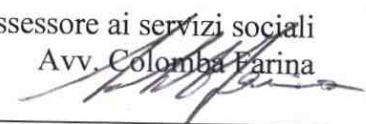
Le risorse disponibili destinate al Comune di San Marzano sul Sarno per l'anno 2017 sono determinate a valere sulle risorse derivanti dal Fondo Nuoci Investimenti (Foni) delle annualità 2016, per il finanziamento delle agevolazioni tariffarie a carattere sociale, così come deliberate dal Commissario dell'Ente d'Ambito Sarnese Vesuviano con Delibera n. 25 del 1 Agosto 2017.

**7) TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il trattamento dei dati personali raccolti in relazione alla realizzazione del presente intervento avverrà nel rispetto di quanto disposto dal decreto legislativo 30 giugno 196/2003.

San Marzano sul Sarno, 05/10/2017

  
Il Sindaco  
Cosimo Annunziata

L'assessore ai servizi sociali  
Avv. Colomba Farina  


(1)

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

c.a. Ufficio Servizi Sociali  
**SEDE**

**SERVIZIO IDRICO INTEGRATO AMBITO DISTRETTUALE "Sarnese Vesuviano"**  
**AGEVOLAZIONI TARIFFARIE A CARATTERE SOCIALE (Delibera Commissariale 1 agosto 2017, n. 25)**  
**Bando Annualità 2017**

**MODELLO DI DOMANDA PER IL "BONUS IDRICO"**

Il/La sottoscritto/a<sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_  
nato/a a<sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_ ( ) il<sup>(4)</sup> \_\_\_\_\_  
residente/domicilio in<sup>(5)</sup> \_\_\_\_\_ ( ) C.a.p. \_\_\_\_\_  
indirizzo<sup>(6)</sup> \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale<sup>(7)</sup> \_\_\_\_\_ Telefono<sup>(8)</sup> \_\_\_\_\_  
e-mail<sup>(9)</sup> \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire, per l'unità abitativa di residenza, delle **agevolazioni tariffarie a carattere sociale** di cui alla deliberazione commissariale n. 25/2017, secondo le modalità indicate nel bando approvato con determinazione dirigenziale 8 settembre 2017, n. 80 come modificato con determinazione dirigenziale 14 settembre 2017, n. 84.

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>(10)</sup>
- titolare di un contratto attivo di fornitura per "Usa Domestico Residente":  
Utenza n° \_\_\_\_\_ con misuratore matricola \_\_\_\_\_  
lettura al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ pari a mc \_\_\_\_\_;
- alimentato da un contratto attivo di tipo condominiale:  
Nome Condominio \_\_\_\_\_ intestatario dell'utenza  
n° \_\_\_\_\_; Amministratore \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_
2. che il proprio nucleo familiare che dimora nell'abitazione oggetto della richiesta di agevolazione è così composto<sup>(11)</sup>:

n.	Cognome e Nome	Parentela	Data nascita	Luogo nascita	Stato civile
1	_____	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____	_____

6

7

8

9

10

3. che il proprio nucleo familiare è in possesso dell'ISEE in corso di validità pari ad € <sup>(12)</sup> \_\_\_\_\_ e, pertanto, risulta soddisfatto il seguente requisito <sup>(13)</sup>:
- non superiore ad € 8.107,50;
- non superiore ad € 20.000,00 in quanto il nucleo familiare è costituito da n. <sup>(14)</sup> \_\_\_\_\_ figli a carico;
4. che ai fini della verifica degli elementi di precedenza di cui all'art. 5 del bando nel nucleo familiare sono presenti n. <sup>(15)</sup> \_\_\_\_\_ componenti con disabilità legalmente accertata;
5. di aver allegato la seguente documentazione <sup>(16)</sup>:
- copia dell'attestazione ISEE per l'anno 2017;
- copia di documento comprovante l'invalidità di uno o più componenti il nucleo familiare;
- copia della prima pagina dell'ultima fattura ricevuta;
- copia documento di identità del richiedente l'agevolazione;
- altro: \_\_\_\_\_
- altro: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Dichiara, inoltre:

1. di voler ricevere le comunicazioni oggetto della presente domanda al seguente indirizzo:
- Comune di <sup>(17)</sup> \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) C.a.p. \_\_\_\_\_
- indirizzo <sup>(18)</sup> \_\_\_\_\_
2.  di voler usufruire della possibilità prevista dall'art. 7, comma 5 del Bando di poter utilizzare le eventuali risorse residue disponibili per la copertura di morosità ancora in essere <sup>(19)</sup>;
3. di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali comunicati ai sensi della presente istanza – **e, quindi, anche quelli riportati nella documentazione allegata** - saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Luogo e data

FIRMA

....., .....

.....

Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

- (1) Spazio, da non compilare, riservato al Comune per le procedure di protocollo;
- (2) Indicare Cognome e Nome del titolare della fornitura idrica che fa istanza di agevolazione di seguito indicato "titolare";
- (3) Indicare il comune di nascita del titolare unitamente alla sigla della provincia;
- (4) indicare la data di nascita del titolare;
- (5) Indicare il comune di residenza del titolare unitamente alla sigla della provincia e al Codice di Avviamento Postale (CAP);
- (6) Indicare l'indirizzo di residenza/domicilio del titolare completo di numero civico;
- (7) Indicare il codice fiscale del titolare;
- (8) Indicare un recapito telefonico del titolare
- (9) Indicare un indirizzo di posta elettronica del titolare
- (10) A seconda del caso indicare rispettivamente:  
**titolari di un contratto attivo di fornitura per "Uso Domestico Residente":** Numero Utente/Codice Servizio della fornitura, il numero del misuratore, la data di lettura e il valore indicato dal misuratore Tali informazioni sono reperibili sulla propria fattura.  
**alimentati da un contratto attivo di tipo condominiale:** Nome del condominio; Numero Utente/Codice Servizio della fornitura condominiale; Nome Amministratore, telefono amministratore, email amministratore Tali informazioni sono reperibili sulla fattura condominiale.
- (11) Indicare i componenti del nucleo familiare che vivono nell'abitazione di residenza oggetto della richiesta di agevolazione come riportati nel certificato di "Stato di famiglia";
- (12) Indicare Il valore ISEE così come indicato nel certificato rilasciato dall'organo competente calcolato sulla base della Dichiarazione Sostitutiva Unica. Il valore deve essere riferito alla certificazione ISEE in corso di validità;
- (13) barrare la voce corrispondente al requisito di accesso all'agevolazione posseduto;
- (14) Indicare il numero totale di figli a carico;
- (15) Indicare il numero di componenti con disabilità accertata ai sensi dell'art. 3 della Legge 104/92;
- (16) barrare la voce corrispondente alla documentazione allegata. In ogni caso è obbligatorio allegare la certificazione ISEE per l'anno 2016 e la copia della fattura . Nelle righe vuote indicare eventuale altra documentazione allegata perché ritenuta utile per l'istruttoria;
- (17) Indicare il comune dell'indirizzo alternativo ove ricevere la documentazione unitamente alla sigla della provincia e al Codice di Avviamento Postale (CAP) *(da compilare solo se diverso da quello di residenza - punto 5);*
- (18) Indicare l'indirizzo alternativo ove ricevere la documentazione completo di numero civico *(da compilare solo se diverso da quello di residenza - punto 6);*
- (19) Barrare se si intende avvalersi di quanto previsto dall'art. 7, comma 5 del Bando relativamente alla possibilità di utilizzare le eventuali risorse residue disponibili, per la copertura di morosità ancora in essere.

Al modello di domanda deve essere allegato un documento di riconoscimento del richiedente l'agevolazione.