

	MUNICIPIO DELLA CITTA' DI ALIFE <i>(Provincia di Caserta)</i> <i>Piazza della Liberazione n.1 - Cap 81011- Tel. 0823.1310520</i> <i>P.I.V.A. : 01794300614 – C.F.: 82000320612</i>	
---	---	---

AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI PER IL PAGAMENTO DELLE UTENZE RELATIVE AI SERVIZI ESSENZIALI: LUCE, ACQUA, GAS, IMU, TARI (PER UN MASSIMO DI TRE BOLLETTE PER UN IMPORTO COMPLESSIVO NON SUPERIORE A 300 EURO) PER I RESIDENTI DEL COMUNE DI ALIFE CON ISEE NON SUPERIORE A 3.000,00 EURO

OGGETTO:

Il presente avviso ha per oggetto il riconoscimento di un contributo connesso al pagamento delle spese relative alle principali utenze domestiche.

DESTINATARI DEL CONTRIBUTO:

Il presente bando è rivolto a tutti coloro che posseggono congiuntamente i seguenti requisiti:

1. Essere residenti nel Comune di Alife e nell'abitazione a cui si riferiscono le utenze.
2. Essere intestatari delle utenze di luce, acqua, gas, tari, imu (massimo 3 per un importo complessivo non superiore a 300 euro) per cui si richiede il contributo.
3. Avere un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) non superiore a 3.000,00 euro.
4. Età compresa tra i 50 e i 67 anni
5. Non essere beneficiari dell'assegno di inclusione (ADI)
6. Invalidità civile compresa tra il 60 e il 73%

In caso di compresenza di più nuclei familiari nel medesimo alloggio, potrà richiedere il contributo un solo nucleo per alloggio. Il contributo sarà da intendersi erogato al richiedente con i requisiti sopra richiamati per sé e per tutti i componenti che vivono nel medesimo alloggio.

Come già specificato, ai fini del riconoscimento del contributo il richiedente dovrà essere intestatario delle utenze domestiche di energia elettrica, gas, acqua, tari, imu riferite all'abitazione di residenza per le quali si chiede il contributo e pertanto al momento della presentazione della domanda a dimostrazione di quanto sopra, dovrà produrre documentazione idonea (a titolo esemplificativo ma non esaustivo, copia delle bollette di energia elettrica, gas, acqua, tari, imu, per il quale si richiede il contributo, ovvero il contratto stipulato con il gestore).

Per la valutazione ai fini dell'accesso al contributo, l'Ente erogatore terrà conto dell'ISEE, calcolato sul nucleo familiare anagrafico. Nel caso di ISEE calcolati su nuclei familiari non corrispondenti a quelli anagrafici si provvederà all'automatica archiviazione della domanda.

Le domande incomplete o prive della documentazione richiesta verranno escluse automaticamente.

La graduatoria verrà stilata in base ai seguenti parametri

	MUNICIPIO DELLA CITTA' DI ALIFE <i>(Provincia di Caserta)</i> <i>Piazza della Liberazione n.1 - Cap 81011- Tel. 0823.1310520</i> <i>P.I.V.A. : 01794300614 – C.F.: 82000320612</i>	
---	---	---

Isee compreso tra 0 e € 1.000	4 punti
Isee compreso tra 1.001,00 e € 1.500,00	3 punti
Isee compreso tra 1.501,00 e € 2.000,00	2 punti
Isee compreso tra 2.001,00 e € 3.000,00	1 punto

Età compresa tra 50 e 55 anni	1 punto
Età compresa tra 56 e 60 anni	2 punti
Età compresa tra 57 e 67 anni	3 punti

Invalidità compresa tra il 60% e 65%	1 punto
Invalidità compresa tra il 66% e 70%	2 punti
Invalidità compresa tra il 71% e 73%	3 punti

A parità di punteggio avrà precedenza il richiedente con l'ISEE più basso.

CONTRIBUTO

Fino a esaurimento della cifra stanziata, pari ad € 3.000,00, il contributo è destinato a coprire il pagamento di un massimo di tre bollette per un importo complessivo di massimo 300 euro, per un totale di tre utenze per i seguenti servizi essenziali:

- **Luce**
- **Acqua**
- **Gas**
- **Tari**
- **Imu**

Il contributo massimo erogabile sarà pari all'importo totale delle bollette presentate, per un massimo di tre utenze, e comunque per un totale complessivo non superiore ai 300 euro.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande dovranno essere presentate entro il **08/09/2026 ore 13:00** presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Alife., con oggetto: "Domanda Bonus Utenze"

La domanda deve essere compilata utilizzando l'Allegato A (Modello di Domanda) disponibile presso gli uffici comunali e sul sito web comunale.

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Le domande dovranno essere accompagnate dai seguenti documenti:

1. **Copia dell'attestazione ISEE** del richiedente in corso di validità, che attesti un valore non superiore a 3.000,00 euro.
2. **Copia delle bollette intestate al richiedente che presenta la domanda** per le quali si richiede il contributo. Si precisa che le utenze per cui si richiede il contributo devono riferirsi all'abitazione in cui l'intestatario delle utenze è residente;
3. **Documento di identità** in corso di validità del richiedente.
4. **Invalidità civile** che attesti una invalidità tra il 60% e il 73%
5. **Copia dell'Iban** sul quale, in caso di accettazione della domanda, verrà erogato il contributo

	MUNICIPIO DELLA CITTA' DI ALIFE <i>(Provincia di Caserta)</i> <i>Piazza della Liberazione n.1 - Cap 81011- Tel. 0823.1310520</i> <i>P.I.V.A. : 01794300614 – C.F.: 82000320612</i>	
---	---	---

VALUTAZIONE E CONTROLLI

Le domande pervenute saranno esaminate dal Responsabile dell'Area Amministrativa con il supporto dall'ufficio Servizi Sociali del Comune di Alife. La graduatoria sarà stilata in base all'ordine cronologico delle domande protocollate fino ad esaurimento fondi.

Prima di effettuare la liquidazione del contributo, il Comune di Alife potrà effettuare un controllo a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese e, in caso di dichiarazioni mendaci, fatto salvo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, il Comune procederà all'esclusione del contributo e a trasmettere gli atti all'Autorità competente. Ulteriori controlli potranno essere espletati anche dopo l'erogazione dei contributi.

La graduatoria finale dei beneficiari sarà pubblicata sul sito web del Comune di Alife e nella sezione albo pretorio.

EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

Il contributo sarà erogato, fino a esaurimento del fondo disponibile, direttamente al beneficiario mediante l'Iban dichiarato nell'allegato A dal richiedente.

TRATTAMENTO DEI DATI

Il Comune di Alife dichiara che, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, relativamente al presente procedimento, potrà trattare i dati personali dei partecipanti al presente procedimento sia in formato cartaceo che elettronico, per il conseguimento di finalità di natura pubblicistica ed istituzionale, e che il conferimento dei dati è obbligatorio. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento e saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Il trattamento dei dati avverrà ad opera di personale impegnato alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016. Il Titolare del trattamento è il Comune di Alife.

MODULISTICA

Il modello di domanda è disponibile presso l'Ufficio Protocollo del Comune e sul sito www.comune.alife.ce.it

IL SINDACO

Fernando De Felice

IL DELEGATO ALLE POLITICHE SOCIALI

Elisa Di Caprio

	MUNICIPIO DELLA CITTA' DI ALIFE <i>(Provincia di Caserta)</i> <i>Piazza della Liberazione n.1 - Cap 81011- Tel. 0823.1310520</i> <i>P.I.V.A. : 01794300614 – C.F.: 82000320612</i>	
---	---	---

Allegato A
Al Comune di Alife

OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO PER IL PAGAMENTO DELLE PRINCIPALI UTENZE DOMESTICHE PER I RESIDENTI NEL COMUNE DI ALIFE

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nato/a il / / a _____ e residente ad Alife in via/piazza
_____ n. _____, recapito telefonico _____
e-mail _____

CHIEDE

di poter accedere al contributo per il pagamento delle utenze domestiche per i residenti nel Comune di Alife, di cui alla determina del Responsabile dell'Area Amministrativa RG 768 RS 274 del 13/08/2026 e successivo avviso pubblico;

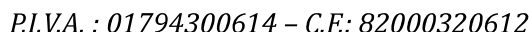
DICHIARA

A tal fine, ai sensi degli artt. 46-71-75-76 del D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri, che le dichiarazioni non veritiere comporteranno la decadenza dal contributo;

DICHIARA ALTRESI'

(completare gli spazi vuoti):

- di essere consapevole, nel caso in cui la domanda risulti incompleta o difforme, che la stessa verrà esclusa automaticamente;
- di aver preso visione dell'avviso pubblico;
- di essere titolare dell'utenza di luce e/o acqua, e/o gas, e/o tari, e/o imu come da documentazione allegata;
- che le utenze di cui si è intestatari e per cui si richiede il contributo come da documentazione allegata, si riferiscono all'abitazione in cui il titolare delle utenze è residente;
- che il proprio nucleo familiare è in possesso di attestazione ISEE ordinario/corrente del nucleo familiare in corso di validità, come da allegato, non superiore a 3.000,00 euro, ossia pari ad € _____;
- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato istanza per il medesimo contributo;
- di avere una età compresa tra i 50 e i 67 anni
- di avere una invalidità civile compresa tra il 60% e il 73%
- di non essere beneficiario dell'assegno di inclusione (ADI)
- che in caso di accoglimento della domanda, il beneficio venga erogato mediante accredito sul



☐ - c/c postale

[illegible]

Firma del richiedente