

**BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO PER LE FORNITURE
DI ENERGIA ELETTRICA E/O GAS NATURALE**

Decreto interministeriale 28 dicembre 2007 e decreto-legge n. 185/08, art. 3, comma 9 e 9 bis
Delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas 402/2013/R/com e Allegato A - TIBEG

MODULO A
DOMANDA NUOVA O RINNOVO

1

Il/La sottoscritto/a _____ (Cognome) _____ (Nome)

nato/a a _____, (prov. _____),

il ____/____/____, Codice fiscale

PRESENTA DOMANDA DI

AMMISSIONE

RINNOVO

**AL BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO PER LA/E FORNITURA/E AD USO
DOMESTICO IN ABITAZIONE DI RESIDENZA DI ENERGIA ELETTRICA E/O GAS
NATURALE**

2

Numero componenti famiglia anagrafica _____

Fornitura/e nel Comune _____ (prov. _____)

via/piazza _____, n° _____

edificio _____ scala _____ interno _____

3

N. identificativo ISEE.....

Data rilascio.....Data scadenza.....

Valore ISEE euro

Nucleo ISEE 4 o più figli a carico SI NO *Se si risponde sì, compilare l'Allegato FN*

FORNITURA ELETTRICA

4

Codice POD IT Potenza impegnata..... (kW)

Se la fornitura è intestata a soggetto diverso dal richiedente compilare il campo 7 e indicare

Nome.....Cognome.....

CF

**BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO PER LE FORNITURE
DI ENERGIA ELETTRICA E/O GAS NATURALE**

Decreto interministeriale 28 dicembre 2007 e decreto-legge n. 185/08, art. 3, comma 9 e 9 bis
Delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas 402/2013/R/com e Allegato A - TIBEG

FORNITURA GAS NATURALE: Il gas è utilizzato prevalentemente per:

Acqua calda/cottura cibi

Riscaldamento

Fornitura individuale

Codice PDR

5 *Se la fornitura è intestata a soggetto diverso dal richiedente compilare anche il campo 7 e indicare*

Nome.....Cognome.....

CF

Fornitura centralizzata

6 Codice PDR

Intestatario della fornitura condominiale.....

Codice fiscale o Partita IVA

**NEL CASO DI FORNITURA MISTA (INDIVIDUALE + CENTRALIZZATA) COMPILARE
SIA IL CAMPO 5 CHE IL CAMPO 6**

**DELEGA AL RICHIEDENTE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA PER
LA FORNITURA CHE NON RISULTA INTESTA AL RICHIEDENTE MEDESIMO**

I/La sottoscritto/a _____

I

....Documento di identità n.....

7 titolare della fornitura di cui al precedente Campo

delega il sig/ra

nella sua qualità di Richiedente alla presentazione di questa domanda.

.....
(firma del delegante)

**BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO PER LE FORNITURE
DI ENERGIA ELETTRICA E/O GAS NATURALE**

Decreto interministeriale 28 dicembre 2007 e decreto-legge n. 185/08, art. 3, comma 9 e 9 bis
Delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas 402/2013/R/com e Allegato A - TIBEG

Recapiti per eventuali comunicazioni (almeno un campo da compilare obbligatoriamente)

8

Tel./Cell _____, e-mail _____

Desidero ricevere tutte le comunicazioni anche via e.mail.....

Documenti da allegare:

- documento identità del richiedente
- documento identità del delegante nel caso venga compilato il campo 7
- autocertificazione componenti nucleo ISEE (Allegato CF) o copia elenco da attestazione ISEE
- autocertificazione famiglia numerosa (Allegato FN) nel caso di nucleo familiare con 4 o più figli a carico
- atto di delega (Allegato D) se il richiedente utilizza un delegato per presentare la domanda

Il/La sottoscritto/a, inoltre

DICHIARA:

- che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR n. 445/00, ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;
- di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali, acquisiti con la presente istanza:
 - a) sono forniti per determinare le condizioni di ammissibilità del richiedente l'applicazione del regime di compensazione;
 - b) potranno essere trattati, unitamente ai dati relativi ai consumi elettrici e gas, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente istanza;
 - c) saranno comunicati alle imprese di distribuzione ai fini dell'erogazione della compensazione e potranno essere altresì trasmessi alla Guardia di finanza e all'Agenzia delle Entrate, unitamente ai dati di consumo elettrici e gas rilevati a seguito dell'ammissione al regime di compensazione, per i controlli previsti dalla vigente normativa, ivi incluse le attività di controllo e verifica di cui all'art. 11 e all'articolo 23, comma 23.4 dell'Allegato A alla delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas 402/2013/R/com;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al proprio Comune di residenza le variazioni delle condizioni di ammissibilità intervenute durante il periodo di validità della compensazione.

Il rifiuto al trattamento dei dati contenuti nella presente istanza non consentirà di accedere al regime di compensazione.

Il dichiarante può rivolgersi in qualunque momento agli enti ai quali ha presentato l'istanza per verificare, aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiedere il blocco ed opporsi al trattamento dei dati che lo riguardano, se trattati in violazione di legge (articoli 7, 9, 10 e 138 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196). L'ente al quale viene presentata l'istanza e gli enti erogatori a cui sono trasmesse le informazioni sono titolari del trattamento dei dati, ciascuno per le rispettive competenze.

**BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO PER LE FORNITURE
DI ENERGIA ELETTRICA E/O GAS NATURALE**

Decreto interministeriale 28 dicembre 2007 e decreto-legge n. 185/08, art. 3, comma 9 e 9 *bis*
Delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas 402/2013/R/com e Allegato A - TIBEG

Il/La sottoscritto/a, inoltre

ACCONSENTE

ad essere contattato ai recapiti indicati per rispondere a quesiti relativi alla qualità del servizio fornito, nell'ambito delle attività di controllo e sviluppo del servizio poste in essere dall'Autorità per l'energia elettrica e il gas

SI

NO

**La presente istanza costituisce
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
AI SENSI DEGLI ARTICOLI 38 E 47 DEL DPR. n. 445/2000 E S.M.I.**

(Luogo, data)

(Firma del richiedente)

**BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO PER LE FORNITURE
DI ENERGIA ELETTRICA E/O GAS NATURALE**

Decreto interministeriale 28 dicembre 2007 e decreto-legge n. 185/08, art. 3, comma 9 e 9 bis
Delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas 402/2013/R/com e Allegato A - TIBEG

NOTE PER LA COMPILAZIONE

MODULO A -DOMANDA NUOVA O RINNOVO

Il modulo A può essere utilizzato per chiedere il bonus la prima volta o in caso di richiesta di rinnovo qualora alcune delle condizioni della richiesta iniziale siano variate. Con il modulo A si possono richiedere sia il bonus elettrico che il bonus gas, oppure una sola delle due agevolazioni

CAMPO 1	<ul style="list-style-type: none">• Inserire i dati del cliente domestico con contratto di fornitura di energia elettrica e/o di gas naturale che richiede il bonus (<i>richiedente</i>). Per uso domestico si intende la fornitura utilizzata in locali adibiti ad abitazione a carattere familiare.• Il Richiedente può essere titolare di solo una o di entrambe le forniture.• Può richiedere il bonus solo per la fornitura intestata a sé o anche per la fornitura intestata ad un soggetto con la medesima residenza e parte dello stesso nucleo ISEE.
CAMPO 2	<ul style="list-style-type: none">• I componenti della famiglia anagrafica sono quelli desumibili dallo stato di famiglia del Richiedente.• l'indirizzo di residenza del Richiedente deve corrispondere alla localizzazione della/e fornitura/e per cui si richiede il bonus.
CAMPO 3	<ul style="list-style-type: none">• I dati relativi all' ISEE sono reperibili sulla medesima dichiarazione e devono essere corredati con una autocertificazione che attesti i nominativi e i codici fiscali dei componenti del nucleo (Allegato CF). In alternativa all'autocertificazione il Richiedente può presentare direttamente copia dell'attestazione ISEE.• Se il Richiedente appartiene ad un nucleo ISEE con 4 o più figli a carico può accedere al bonus anche se ha un ISEE superiore a 7.500 euro, in questo caso deve produrre una apposita autocertificazione (Allegato FN)
DATI RELATIVI ALLA FORNITURA ELETTRICA	
CAMPO 4	<ul style="list-style-type: none">• IL "POD" è un codice composto da lettere e numeri che identifica in modo certo il punto fisico in cui l'energia viene consegnata dal fornitore e prelevata dal cliente finale. Inizia con le lettere IT..... seguite da numeri e lettere. E' reperibile in bolletta.• La "potenza impegnata" è reperibile in bolletta è espressa in kW.• Se la fornitura elettrica è intestata a un soggetto diverso dal Richiedente (campo 1) è necessario compilare i dati dell'intestatario di questa fornitura e la delega al richiedente (campo 7)
DATI RELATIVI ALLA FORNITURA GAS- <i>Va indicato che utilizzo si fa del gas naturale</i>	
CAMPO 5	<ul style="list-style-type: none">• Questo campo va compilato se il bonus viene richiesto per una fornitura direttamente intestata al cliente.• Il codice PDR è un codice composto da 14 numeri che identifica il punto fisico in cui il gas naturale viene consegnato dal fornitore e prelevato dal cliente finale. Si trova in bolletta.• Se la fornitura gas è intestata a un soggetto diverso dal Richiedente (campo 1) è necessario compilare i dati dell'intestatario di questa

**BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO PER LE FORNITURE
DI ENERGIA ELETTRICA E/O GAS NATURALE**

Decreto interministeriale 28 dicembre 2007 e decreto-legge n. 185/08, art. 3, comma 9 e 9 bis
Delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas 402/2013/R/com e Allegato A - TIBEG

	fornitura e la delega al Richiedente (campo 7)
CAMPO 6	<ul style="list-style-type: none"> Questo campo va compilato se il Richiedente non ha un contratto diretto con un venditore di gas naturale, ma abita in un condominio in cui il riscaldamento centralizzato è alimentato a gas naturale. I dati che consentono di individuare la fornitura centralizzata (PDR e intestatario del contratto per l'impianto condominiale) vanno richiesti all'amministratore del condominio.
CAMPO 7	<ul style="list-style-type: none"> Questo campo va compilato solo se le forniture di energia elettrica e di gas naturale sono intestate a due soggetti diversi (il Richiedente e un altro soggetto) che hanno la medesima residenza e sono parte dello stesso nucleo ISEE. In questo caso il Richiedente (campo 1) deve avere la delega per la fornitura che non è intestata a lui direttamente.
DOCUMENTI DA ALLEGARE E DICHIARAZIONI	
	<ul style="list-style-type: none"> Documento di identità del richiedente
	<ul style="list-style-type: none"> Documento di identità del delegante da presentare qualora venga compilato il campo 7
Allegato CF	<ul style="list-style-type: none"> <u>Autocertificazione composizione nucleo ISEE</u> - Poiché per ciascun nucleo ISEE è possibile ottenere una sola agevolazione per la fornitura di energia elettrica e una sola agevolazione per la fornitura di gas naturale è necessario identificare con nome e cognome e codice fiscale l'elenco dei componenti del nucleo ISEE
Attestazione ISEE	<ul style="list-style-type: none"> Va allegata in alternativa all'Allegato CF
Allegato FN	<ul style="list-style-type: none"> <u>Autocertificazione famiglia numerosa</u>- Questa dichiarazione è necessaria qualora il valore dichiarato di ISEE sia superiore a 7.500, l'articolo 3, comma 9bis del decreto legge 185/08 stabilisce che solo i nuclei familiari con 4 o più figli a carico hanno accesso al bonus anche con un ISEE fino a 20.000 euro.
Allegato D	<ul style="list-style-type: none"> <u>Delega</u> - Questo documento va allegato qualora la domanda non sia consegnata direttamente dal Richiedente, ma da qualcuno da lui delegato.
Dichiarazione finale	<ul style="list-style-type: none"> La domanda di accesso o di rinnovo di bonus per disagio economico costituisce una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con le conseguenze previste dalla legge nel caso di dichiarazione non veritiera; Il richiedente si impegna a comunicare tempestivamente al Comune di residenza la variazione delle condizioni di ammissibilità
Rilascio consenso	<ul style="list-style-type: none"> Viene richiesto di rilasciare il consenso ad essere contattati per rispondere eventualmente a domande sulla qualità del servizio nell'ambito delle attività di controllo e sviluppo dell'Autorità per l'energia elettrica. Il rilascio del consenso non è obbligatorio, verranno contattati solo i clienti che barrano la casella Sì.

**BONUS SOCIALE PER DISAGIO FISICO PER LA FORNITURA
DI ENERGIA ELETTRICA**

Decreto interministeriale 28 dicembre 2007 e decreto del Ministro della Salute 13 gennaio 2011
Delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas 402/2013/R/com e Allegato A - TIBEG

MODULO B
DISAGIO FISICO

1	Il/La sottoscritto/a _____ (Cognome) _____ (Nome)
	nato/a _____, (prov. _____),
	il ____/____/____, codice fiscale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	residente in.....via/piazza.....n. civico (Comune)

CHIEDE

IN QUALITA DI CLIENTE DOMESTICO DI ESSERE AMMESSO/A AL BONUS SOCIALE PER DISAGIO FISICO PER LA FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA IN PRESENZA DI APPARECCHIATURE MEDICO TERAPEUTICHE PER IL MANTENIMENTO IN VITA

2	La presente domanda si configura come:
	<input type="checkbox"/> Nuova istanza
	<input type="checkbox"/> Variazione della localizzazione dell'apparecchiature medico terapeutiche id istanza precedente n.....
	<input type="checkbox"/> Variazione delle apparecchiature medico terapeutiche o della intensità di utilizzo

3	Fornitura/e nel Comune _____ (prov. _____)
	via/piazza _____, n° _____
	edificio _____ scala _____ interno _____
	Codice POD IT <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Potenza impegnata.....(kW)	

4	<i>Se l'utilizzatore delle apparecchiature elettromedicali è diverso dal Richiedente inserire:</i>
	Nome/cognome..... CF <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**BONUS SOCIALE PER DISAGIO FISICO PER LA FORNITURA
DI ENERGIA ELETTRICA**

Decreto interministeriale 28 dicembre 2007 e decreto del Ministro della Salute 13 gennaio 2011
Delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas 402/2013/R/com e Allegato A - TIBEG

Recapiti per eventuali comunicazioni (* un recapito telefonico è obbligatorio)

5 Tel./Cell* _____, e-mail _____

Desidero ricevere tutte le comunicazioni anche via e.mail..........

Documenti da allegare obbligatoriamente:

Copia Certificazione ASL (Allegato ASL)

Copia del documento di identità del Richiedente

Il/La sottoscritto/a, inoltre

DICHIARA:

- che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR n. 445/00, ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;
- di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali, acquisiti con la presente istanza:
 - a) sono forniti per determinare le condizioni di ammissibilità del richiedente l'applicazione del regime di compensazione;
 - b) potranno essere trattati, unitamente ai dati relativi ai consumi elettrici e gas, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente istanza.;
 - c) saranno comunicati alle imprese di distribuzione ai fini dell'erogazione della compensazione e potranno essere altresì trasmessi alla Guardia di finanza e all'Agenzia delle Entrate, unitamente ai dati di consumo elettrici e gas rilevati a seguito dell'ammissione al regime di compensazione, per i controlli previsti dalla vigente normativa, ivi incluse le attività di controllo e verifica di cui all'art. 11 e all'articolo 23, comma 23.4 dell'Allegato A alla delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas 402/2013/R/com;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al proprio Comune di residenza le variazioni delle condizioni di ammissibilità.

Il rifiuto al trattamento dei dati contenuti nella presente istanza non consentirà di accedere al regime di compensazione.

Il dichiarante può rivolgersi in qualunque momento agli enti ai quali ha presentato l'istanza per verificare, aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiedere il blocco ed opporsi al trattamento dei dati che lo riguardano, se trattati in violazione di legge (articoli 7, 9, 10 e 138 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196). L'ente al quale viene presentata l'istanza e gli enti erogatori a cui sono trasmesse le informazioni sono titolari del trattamento dei dati, ciascuno per le rispettive competenze.

La presente istanza costituisce
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
AI SENSI DEGLI ARTICOLI 38 E 47 DEL DPR. n. 445/2000 E S.M.I.

(Luogo, data)

(Firma del richiedente)

**BONUS SOCIALE PER DISAGIO FISICO PER LA FORNITURA
DI ENERGIA ELETTRICA**

Decreto interministeriale 28 dicembre 2007 e decreto del Ministro della Salute 13 gennaio 2011
Delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas 402/2013/R/com e Allegato A - TIBEG

NOTE PER LA COMPILAZIONE

MODULO B – DISAGIO FISICO

Il Modulo B può essere utilizzato per richiedere il bonus sociale per disagio fisico per la fornitura elettrica qualora nella abitazione sia presente una persona in gravi condizioni di salute che utilizzi una o più delle apparecchiature elettromedicali per il mantenimento in vita elencate nel decreto del Ministro della salute 13 gennaio 2011. La gravità delle condizioni di salute e l' utilizzo delle apparecchiature deve essere certificato dalla ASL. L'elenco delle apparecchiature è reperibile nell' Allegato ASL.

CAMPO 1	<ul style="list-style-type: none">• Inserire i dati del Richiedente che deve coincidere con il cliente domestico a cui è intestato il contratto di fornitura di energia elettrica. Per uso domestico si intende la fornitura utilizzata in locali adibiti ad abitazione a carattere familiare.• Il Richiedente può essere diverso dal soggetto che utilizza le apparecchiature elettromedicali per il mantenimento in vita, in questo caso va compilato anche il campo 4
CAMPO 2	Compilare: <ul style="list-style-type: none">• “nuova istanza”: se il cliente richiede per la prima volta il bonus per disagio fisico;• “variazione localizzazione”: se l'utilizzatore delle apparecchiature elettromedicali si sposta in altra abitazione, e di conseguenza le apparecchiature vengono alimentate da un altro punto di prelievo (POD) sempre intestato al Richiedente. In questo caso è necessario indicare anche il numero di istanza di bonus in vigore al momento della richiesta di variazione, reperibile su una delle comunicazioni ricevute da SGate o presso il Comune presso cui si è presentata la domanda originaria o il CAF.• “variazione delle apparecchiature o dell'intensità di utilizzo”: se cambia il tipo di apparecchiature elettromedicali utilizzate, il loro numero o le ore di utilizzo medie giornaliere.
CAMPO 3	<ul style="list-style-type: none">• la localizzazione delle apparecchiature elettromedicali deve coincidere con il punto di prelievo (POD) corrispondente al contratto di fornitura del Richiedente;• IL “POD” e' un codice composto da lettere e numeri che identifica in modo certo il punto fisico in cui l'energia viene consegnata dal fornitore e prelevata dal cliente finale. Inizia con le lettere IT..... seguite da numeri e lettere. E' reperibile in bolletta.• La “potenza impegnata” è reperibile in bolletta ed è espressa in kW;
CAMPO 4	<ul style="list-style-type: none">• Se il Richiedente è diverso dall'utilizzatore delle apparecchiature in questo campo vanno inseriti i dati dell'utilizzatore

**BONUS SOCIALE PER DISAGIO FISICO PER LA FORNITURA
DI ENERGIA ELETTRICA**

Decreto interministeriale 28 dicembre 2007 e decreto del Ministro della Salute 13 gennaio 2011

Delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas 402/2013/R/com e Allegato A - TIBEG

CAMPO 5	<ul style="list-style-type: none">• Poiché coloro che sono ammessi al bonus sociale per disagio fisico, vengono anche obbligatoriamente iscritti dal distributore del servizio elettrico negli elenchi dei clienti non disalimentabili (cioè dei clienti che non possono subire distacchi programmati), al fine di avvisarli prontamente nel caso di possibili black out temporanei è necessario inserire in questo campo un recapito telefonico in cui possano sempre essere rintracciati
DOCUMENTAZIONE	
Allegato ASL	<ul style="list-style-type: none">• La domanda per essere ammessa deve essere <u>obbligatoriamente corredata</u> dalla certificazione della ASL (Allegato ASL) e dal documento di identità del richiedente
Dichiarazione finale	<ul style="list-style-type: none">• La domanda di accesso o di rinnovo di bonus per disagio economico costituisce una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con le conseguenze previste dalla legge nel caso di dichiarazione non veritiera;• Il richiedente si impegna a comunicare tempestivamente al Comune di residenza la variazione delle condizioni di ammissibilità

**BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO PER LE FORNITURE
DI ENERGIA ELETTRICA E/O GAS NATURALE**

Decreto interministeriale 28 dicembre 2007 e decreto-legge n. 185/08, art. 3, comma 9 e 9 *bis*
Delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas 402/2013/R/com e Allegato A - TIBEG

Il/La sottoscritto/a, inoltre

DICHIARA:

- che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del citato DPR n. 445/00, ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;
- di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali, acquisiti con la presente istanza:
 - a) sono forniti per determinare le condizioni di ammissibilità del richiedente l'applicazione del regime di compensazione;
 - b) potranno essere trattati, unitamente ai dati relativi ai consumi elettrici e gas, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente istanza.;
 - c) saranno comunicati alle imprese di distribuzione ai fini dell'erogazione della compensazione e potranno essere altresì trasmessi alla Guardia di finanza e all'Agenzia delle Entrate, unitamente ai dati di consumo elettrici e gas rilevati a seguito dell'ammissione al regime di compensazione, per i controlli previsti dalla vigente normativa ivi incluse le attività di controllo e verifica di cui all'art. 11 e all'articolo 23, comma 23.4 dell'Allegato A alla delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas 402/2013/R/com;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al proprio Comune di residenza le variazioni delle condizioni di ammissibilità intervenute durante il periodo di validità della compensazione.

Il rifiuto al trattamento dei dati contenuti nella presente istanza non consentirà di accedere al regime di compensazione.

(Luogo, data)

(Firma del richiedente)

**BONUS SOCIALE PER LE FORNITURE
DI ENERGIA ELETTRICA E/O GAS NATURALE**

Decreto interministeriale 28 dicembre 2007 e decreto-legge n. 185/08, art. 3, comma 9 e 9 bis
Delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas 402/2013/R/com e Allegato A - TIBEG

ALLEGATO D – FAC SIMILE
DELEGHE

1	Il/La Sottoscritto/a
	Sig/ra _____ (Cognome) _____ (Nome)
	nato/a a _____, (prov. _____), il
	____/____/____, codice fiscale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

DELEGA

2	<input type="checkbox"/> ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI ACCESSO/RINNOVO DEL BONUS SOCIALE INTESTATA A SE' MEDESIMO/A:
	<input type="checkbox"/> AD INCASSARE IL BONIFICO DOMICILIATO RELATIVO AL BONUS SOCIALE INTESTATO A SE' MEDESIMA/O:

DATI DELEGATO:

3	Il/la Sig/ra. _____
	documento di identità n. _____,
	rilasciato in data ____ / ____ / _____
	da _____.

Allo scopo si allega copia fotostatica dei seguenti documenti:

Documento di identità del delegante

(Luogo, data)

(Firma del delegante)

**BONUS SOCIALE PER LE FORNITURE
DI ENERGIA ELETTRICA E/O GAS NATURALE**

Decreto interministeriale 28 dicembre 2007 e decreto-legge n. 185/08, art. 3, comma 9 e 9 *bis*
Delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas 402/2013/R/com e Allegato A - TIBEG

NOTE PER LA COMPILAZIONE

ALLEGATO D- DELEGHE

Il modello deve essere presentato solo nel caso in cui il richiedente il bonus deleghi un altro soggetto per la presentazione della domanda o per incassare il bonifico domiciliato (solo per forniture gas miste o centralizzate).

Il modulo deve essere presentato congiuntamente alla domanda di bonus.

CAMPO 1	<ul style="list-style-type: none">• Inserire i dati del soggetto che delega.
CAMPO 2	<ul style="list-style-type: none">• Specificare quale tipo di azione viene delegata ad altri.• La delega può essere utilizzata per presentare una domanda di bonus, oppure per incaricare altro soggetto al ritiro del bonifico domiciliato (fornitura gas miste o centralizzate).
CAMPO 3	<ul style="list-style-type: none">• Inserire i dati della persona che si vuole delegare.• Se con il modulo si vogliono delegare entrambe le azioni del campo 1 alla stessa persona, si può compilare un unico modulo.• Se le azioni vengono delegate a due persone diverse è necessario compilare due moduli delega distinti.

**BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO PER LE FORNITURE
DI ENERGIA ELETTRICA E/O GAS NATURALE**

Decreto interministeriale 28 dicembre 2007 e decreto-legge n. 185/08, art. 3, comma 9 e 9 bis

**ALLEGATO FN – FAC SIMILE
FAMIGLIA NUMEROSA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
Per il riconoscimento della condizione di FAMIGLIA NUMEROSA**

1	<p>Il/La sottoscritto/a _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 80%; margin: 0 auto;"> (Cognome) (Nome) </div> nato/a a _____, (prov. _____), il ____/____/____, codice fiscale <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p>
----------	---

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ovvero di formazione od utilizzo di atti falsi,

DICHIARA DI ESSERE PARTE DI UN NUCLEO FAMILIARE IN CUI:

2	<p>1) (Cognome nome) è figlio a carico ai fini IRPEF di (Cognome nome) </p>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (codice fiscale) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (codice fiscale)
	<p>2) (Cognome nome) è figlio a carico ai fini IRPEF di (Cognome nome) </p>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (codice fiscale) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (codice fiscale)
	<p>3) (Cognome nome) è figlio a carico ai fini IRPEF di (Cognome nome) </p>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (codice fiscale) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (codice fiscale)

**BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO PER LE FORNITURE
DI ENERGIA ELETTRICA E/O GAS NATURALE**

Decreto interministeriale 28 dicembre 2007 e decreto-legge n. 185/08, art. 3, comma 9 e 9 bis

4) (Cognome nome) è figlio a carico ai fini IRPEF di (Cognome nome)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (codice fiscale) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (codice fiscale)
5) (Cognome nome) è figlio a carico ai fini IRPEF di (Cognome nome)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (codice fiscale) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (codice fiscale)
6) (Cognome nome) è figlio a carico ai fini IRPEF di (Cognome nome)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (codice fiscale) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (codice fiscale)

e che tutti i soggetti summenzionati sono compresi nel nucleo familiare rilevante ai fini dell'attestazione ISEE n. _____ utilizzata ai fini dell' ammissione al regime di compensazione della spesa di cui al decreto interministeriale 28 dicembre 2007 e al decreto legge 185/08

(Luogo, data)

(Firma)

* Sono considerati a carico i figli che, ai sensi dell'articolo 12, comma 2, del T.U.I.R., possiedono un reddito complessivo non superiore a 2.840,51 euro.

**BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO PER LE FORNITURE
DI ENERGIA ELETTRICA E/O GAS NATURALE**

Decreto interministeriale 28 dicembre 2007 e decreto-legge n. 185/08, art. 3, comma 9 e 9 bis
Delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas 402/2013/R/com e Allegato A - TIBEG

MODULO RS

DOMANDA DI RINNOVO SEMPLIFICATA

1	Il/La sottoscritto/a _____ (Cognome) _____ (Nome)
	nato/a a _____, (prov. _____),
	il ____/____/____, codice fiscale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

CHIEDE DI RINNOVARE

2	<input type="checkbox"/> bonus elettrico istanza n.
	<input type="checkbox"/> bonus gas istanza n.

3	N. identificativo ISEE.....
	Data rilascio.....Data scadenza.....
	Valore ISEE euro
	Nucleo ISEE 4 o più figli a carico <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

DICHIARA

**CHE NON SONO INTERVENUTE VARIAZIONI RISPETTO A QUANTO
AUTOCERTIFICATO NELL'ISTANZA INDICATA IN QUESTO MODULO AL CAMPO 2**

4	Recapiti per eventuali comunicazioni (almeno un campo da compilare obbligatoriamente)
	Tel./Cell _____ e-mail _____
	Desidero ricevere tutte le comunicazioni anche via e.mail..... <input type="checkbox"/>

**BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO PER LE FORNITURE
DI ENERGIA ELETTRICA E/O GAS NATURALE**

Decreto interministeriale 28 dicembre 2007 e decreto-legge n. 185/08, art. 3, comma 9 e 9 bis
Delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas 402/2013/R/com e Allegato A - TIBEG

Documenti da allegare:

- documento identità del richiedente
- autocertificazione componenti nucleo ISEE (Allegato CF) o copia elenco da attestazione ISEE
- autocertificazione famiglia numerosa (Allegato FN) nel caso di nucleo familiare con 4 o più figli a carico
- atto di delega (Allegato D) se il richiedente utilizza un delegato per presentare la domanda

Il/La sottoscritto/a, inoltre

DICHIARA:

- che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR n. 445/00, ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;
- di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali, acquisiti con la presente istanza:
 - a) sono forniti per determinare le condizioni di ammissibilità del richiedente l'applicazione del regime di compensazione;
 - b) potranno essere trattati, unitamente ai dati relativi ai consumi elettrici e gas, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente istanza.;
 - c) saranno comunicati alle imprese di distribuzione ai fini dell'erogazione della compensazione e potranno essere altresì trasmessi alla Guardia di finanza e all'Agenzia delle Entrate, unitamente ai dati di consumo elettrici e gas rilevati a seguito dell'ammissione al regime di compensazione, per i controlli previsti dalla vigente normativa, ivi incluse le attività di controllo e verifica di cui all'art. 11 e all'articolo 23, comma 23.4 dell'Allegato A alla delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas 402/2013/R/com;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al proprio Comune di residenza le variazioni delle condizioni di ammissibilità intervenute durante il periodo di validità della compensazione.

Il rifiuto al trattamento dei dati contenuti nella presente istanza non consentirà di accedere al regime di compensazione.

Il dichiarante può rivolgersi in qualunque momento agli enti ai quali ha presentato l'istanza per verificare, aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiedere il blocco ed opporsi al trattamento dei dati che lo riguardano, se trattati in violazione di legge (articoli 7, 9, 10 e 138 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196). L'ente al quale viene presentata l'istanza e gli enti erogatori a cui sono trasmesse le informazioni sono titolari del trattamento dei dati, ciascuno per le rispettive competenze.

Il/La sottoscritto/inoltre

ACCONSENTE

ad essere contattato ai recapiti indicati per rispondere a quesiti relativi alla qualità del servizio fornito

SI

NO

La presente istanza costituisce
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
AI SENSI DEGLI ARTICOLI 38 E 47 DEL DPR. n. 445/2000 E S.M.I.

(Luogo, data)

(Firma del richiedente)

BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO PER LE FORNITURE DI ENERGIA ELETTRICA E/O GAS NATURALE

Decreto interministeriale 28 dicembre 2007 e decreto-legge n. 185/08, art. 3, comma 9 e 9 bis
Delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas 402/2013/R/com e Allegato A - TIBEG

MODULO RS - NOTE PER LA COMPILAZIONE

RINNOVO SEMPLIFICATO

Il modulo di rinnovo semplificato può essere presentato, nei casi in cui non siano cambiate le condizioni di fornitura o la composizione della famiglia anagrafica del Richiedente rispetto a quelle certificate al momento della presentazione della domanda di bonus sociale di cui si chiede il rinnovo

CAMPO 1	<ul style="list-style-type: none">• Inserire i dati del cliente domestico con contratto di fornitura di energia elettrica o di gas naturale che richiede il rinnovo del bonus sociale
CAMPO 2	<ul style="list-style-type: none">• Inserire il numero identificativo della istanza di bonus sociale in corso che è reperibile sulle comunicazioni ricevute da SGate, o nelle ricevute rilasciate dal Comune o CAF presso cui è stata presentata la prima domanda di ammissione
CAMPO 3	<ul style="list-style-type: none">• I dati relativi all' ISEE sono reperibili sulla medesima dichiarazione e devono essere corredati con una autocertificazione che attesti i nominativi e i codici fiscali dei componenti del nucleo (Allegato CF). In alternativa all'autocertificazione il Richiedente può presentare direttamente copia dell'attestazione ISEE.• Se il Richiedente appartiene ad un nucleo ISEE con 4 o più figli a carico può accedere al bonus anche se ha un ISEE superiore a 7.500 euro, in questo caso deve produrre una apposita autocertificazione (Allegato FN))
DOCUMENTI DA ALLEGARE E DICHIARAZIONI	
<ul style="list-style-type: none">• Documento di identità del Richiedente	
<ul style="list-style-type: none">• <u>Autocertificazione composizione nucleo ISEE (Allegato CF)</u> - Poiché per ciascun nucleo ISEE è possibile ottenere una sola agevolazione per la fornitura di energia elettrica e una sola agevolazione per la fornitura di gas naturale è necessario identificare con nome e cognome e codice fiscale l'elenco dei componenti del nucleo ISEE• In alternativa può essere allegata la stessa certificazione ISEE	
<ul style="list-style-type: none">• <u>Autocertificazione famiglia numerosa (Allegato FN)</u> Questa dichiarazione è necessaria qualora il valore dichiarato di ISEE sia superiore a 7.500, l'articolo 3, comma 9bis del decreto legge 185/08 stabilisce che solo i nuclei familiari con 4 o più figli a carico hanno accesso al bonus anche con un ISEE fino a 20.000 euro.	
<ul style="list-style-type: none">• <u>Delega (Allegato D)</u>- Questo documento va allegato qualora la domanda non sia consegnata direttamente dal richiedente, ma da qualcuno da lui delegato.	
<ul style="list-style-type: none">• <u>Dichiarazioni finali</u> :La domanda di accesso o di rinnovo di bonus per disagio economico costituisce una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con le conseguenze previste dalla legge nel caso di dichiarazione non veritiera;• Il richiedente si impegna a comunicare tempestivamente al Comune di residenza la variazione delle condizioni di ammissibilità	
<ul style="list-style-type: none">• <u>Rilascio consenso</u>: Viene richiesto di rilasciare il consenso ad essere contattati per rispondere eventualmente a domande sulla qualità del servizio nell'ambito delle attività di controllo e sviluppo dell'Autorità per l'energia elettrica. Il rilascio del consenso non è obbligatorio, verranno contattati solo i clienti che barrano la casella Sì.	

**BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO PER LE FORNITURE
DI ENERGIA ELETTRICA E/O GAS NATURALE**

Decreto interministeriale 28 dicembre 2007 e decreto-legge n. 185/08, art. 3, comma 9 e 9 bis
Delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas 402/2013/R/com e Allegato A - TIBEG

**MODULO VR
DOMANDA DI VARIAZIONE DI RESIDENZA**

1	Il/La sottoscritto/a _____ (Cognome) _____ (Nome)
	nato/a a _____, (prov. _____),
	il ____/____/____, codice fiscale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**CHIEDE CHE IL BONUS SOCIALE VENGA TRASFERITO ALLA/E FORNITURA/E
PRESSO LA NUOVA RESIDENZA SITA A:**

2	Fornitura/e nel Comune _____ (prov. _____)
	via/piazza _____, n° _____
	edificio _____ scala _____ interno _____

FORNITURA ELETTRICA

3	Codice POD IT <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Potenza impegnata..... (kW)
	<i>Se la fornitura è intestata a soggetto diverso dal richiedente compilare il campo 6 e indicare:</i>
	NomeCognome.....
	CF <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

FORNITURA GAS NATURALE: il gas è prevalentemente utilizzato per:

Acqua calda/cottura cibi

Riscaldamento

4	Fornitura individuale
	Codice PDR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<i>Se la fornitura è intestata a soggetto diverso dal richiedente compilare il campo 6 e indicare</i>
	NomeCognome.....
CF <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

**BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO PER LE FORNITURE
DI ENERGIA ELETTRICA E/O GAS NATURALE**

Decreto interministeriale 28 dicembre 2007 e decreto-legge n. 185/08, art. 3, comma 9 e 9 bis
Delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas 402/2013/R/com e Allegato A - TIBEG

5

DELEGA AL RICHIEDENTE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA PER LA FORNITURA CHE NON RISULTA INTESTA AL RICHIEDENTE MEDESIMO

Il/La sottoscritto/a.....

doc. di identità n.....

titolare della fornitura di cui al precedente Campo.....

delega il sig/ra

nella sua qualità di Richiedente alla presentazione di questa domanda.

.....
(firma del delegante)

6

Recapiti per eventuali comunicazioni (almeno un campo da compilare obbligatoriamente)

Tel./Cell _____, e-mail _____

Desidero ricevere tutte le comunicazioni anche via e.mail..........

Documenti da allegare:

- documento identità del richiedente
- documento identità del delegante nel caso venga compilato il campo 5
- atto di delega (Modello D) se il richiedente utilizza un delegato per presentare la domanda

Il/La sottoscritto/a, inoltre

DICHIARA:

- che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR n. 445/00, ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;
- di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali, acquisiti con la presente istanza:
 - a) sono forniti per determinare le condizioni di ammissibilità del richiedente l'applicazione del regime di compensazione;
 - b) potranno essere trattati, unitamente ai dati relativi ai consumi elettrici e gas, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente istanza;

**BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO PER LE FORNITURE
DI ENERGIA ELETTRICA E/O GAS NATURALE**

Decreto interministeriale 28 dicembre 2007 e decreto-legge n. 185/08, art. 3, comma 9 e 9 bis
Delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas 402/2013/R/com e Allegato A - TIBEG

- c) saranno comunicati alle imprese di distribuzione ai fini dell'erogazione della compensazione e potranno essere altresì trasmessi alla Guardia di finanza e all'Agenzia delle Entrate, unitamente ai dati di consumo elettrici e gas rilevati a seguito dell'ammissione al regime di compensazione, per i controlli previsti dalla vigente normativa, ivi incluse le attività di controllo e verifica di cui all'art. 11 e all'articolo 23, comma 23.4 dell'Allegato A alla delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas 402/2013/R/com;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al proprio Comune di residenza le variazioni delle condizioni di ammissibilità intervenute durante il periodo di validità della compensazione.

Il rifiuto al trattamento dei dati contenuti nella presente istanza non consentirà di accedere al regime di compensazione.

Il dichiarante può rivolgersi in qualunque momento agli enti ai quali ha presentato l'istanza per verificare, aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiedere il blocco ed opporsi al trattamento dei dati che lo riguardano, se trattati in violazione di legge (articoli 7, 9, 10 e 138 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196). L'ente al quale viene presentata l'istanza e gli enti erogatori a cui sono trasmesse le informazioni sono titolari del trattamento dei dati, ciascuno per le rispettive competenze.

Il/La sottoscritto/a, inoltre

ACCONSENTE

ad essere contattato ai recapiti indicati per rispondere a quesiti relativi alla qualità del servizio fornito

SI

NO

La presente istanza costituisce
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
AI SENSI DEGLI ARTICOLI 38 E 47 DEL DPR. n. 445/2000 E S.M.I.

(Luogo, data)

(Firma del richiedente)

**BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO PER LE FORNITURE
DI ENERGIA ELETTRICA E/O GAS NATURALE**

Decreto interministeriale 28 dicembre 2007 e decreto-legge n. 185/08, art. 3, comma 9 e 9 bis
Delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas 402/2013/R/com e Allegato A – TIBEG

NOTE PER LA COMPILAZIONE

MODULO VR - DOMANDA DI VARIAZIONE RESIDENZA

Il modulo VR consente di presentare la domanda di variazione residenza nel caso in cui nel corso dei 12 mesi di durata del bonus sociale (elettrico e/o gas per i clienti diretti) il cliente domestico cambi residenza.

La domanda, deve essere presentata al nuovo Comune di residenza e permette di ottenere la continuità nell'erogazione del bonus, purché presso la nuova residenza sia attiva una fornitura elettrica e/o gas intestata al cliente.

CAMPO 1	<ul style="list-style-type: none">• Inserire i dati del richiedente.• Il richiedente può essere titolare di solo una o di entrambe le forniture.
CAMPO 2	<ul style="list-style-type: none">• Indicare l'indirizzo di nuova residenza.
CAMPO 3	<ul style="list-style-type: none">• Inserire i dati della fornitura elettrica nella nuova abitazione di residenza (POD e potenza impegnata)• Se la fornitura elettrica è intestata a un soggetto diverso dal richiedente (campo 1) è necessario inserire i dati dell'intestatario di questa fornitura e compilare anche il successivo campo 5.
CAMPI 4	<ul style="list-style-type: none">• Inserire i dati della fornitura gas nella nuova abitazione di residenza (codice/i PDR)• Se la fornitura gas è intestata a un soggetto diverso dal richiedente il bonus (campo 1) è necessario inserire i dati dell'intestatario di questa fornitura e compilare anche il successivo campo 5.
CAMPO 5	<ul style="list-style-type: none">• Questo campo va compilato solo se le forniture di energia elettrica e di gas naturale sono intestate a due soggetti diversi (il richiedente e un altro soggetto) che hanno la medesima residenza e sono parte dello stesso nucleo ISEE. In questo caso il richiedente (campo 1) deve avere la delega per la fornitura che non è intestata a lui direttamente
DOCUMENTI DA ALLEGARE E DICHIARAZIONI	
	<ul style="list-style-type: none">• Documento di identità del richiedente
	<ul style="list-style-type: none">• Documento di identità del delegante da presentare qualora venga compilato il campo 5
Allegato D	<ul style="list-style-type: none">• <u>Delega</u> - Questo documento va allegato qualora la domanda non sia consegnata direttamente dal richiedente, ma da qualcuno da lui delegato.
Dichiarazione finale	<ul style="list-style-type: none">• La domanda di accesso o di rinnovo di bonus per disagio economico costituisce una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con le conseguenze previste dalla legge nel caso di dichiarazione non veritiera;• Il richiedente si impegna a comunicare tempestivamente al Comune di residenza la variazione delle condizioni di ammissibilità
Rilascio consenso	<ul style="list-style-type: none">• Viene richiesto di rilasciare il consenso ad essere contattati per rispondere eventualmente a domande sulla qualità del servizio nell'ambito delle attività di controllo e sviluppo dell'Autorità per l'energia elettrica. Il rilascio del consenso non è obbligatorio, verranno contattati solo i clienti che barrano la casella Sì.

[Fac-simile]

ALLEGATO ASL

Azienda Asl _____
Regione _____
Servizio _____

Oggetto: Certificazione ai sensi dell'articolo 4, comma 2, del Decreto interministeriale 28 dicembre 2007 recante "Determinazione dei criteri per la definizione delle compensazioni della spesa sostenuta per la fornitura di energia elettrica per i clienti economicamente svantaggiati e per i clienti in gravi condizione di salute" e del Decreto Ministeriale 13 gennaio 2011 "Individuazione delle apparecchiature medico-terapeutiche alimentate ad energia elettrica necessarie per il mantenimento in vita di persone in gravi condizioni di salute"

Si certifica che il/la signor _____,

(Cognome) (Nome)

codice fiscale

domicilio situato in Comune _____ (prov. _____) via/piazza

_____ n° civico _____,

è persona in gravi condizioni di salute tali da richiedere l'utilizzo presso il proprio domicilio di apparecchiature medico-terapeutiche necessarie per la sua esistenza in vita e alimentate ad energia elettrica indicate all'elenco sottostante.

Ai fini di cui all'oggetto è necessario indicare per ciascuna apparecchiature il numero di ore medie giorno di utilizzo.

Funzioni/Apparecchiature	Fino a 8 ore al giorno	Tra 8 ore e 16 ore al giorno	Oltre 16 ore al giorno
FUNZIONE CARDIO RESPIRATORIA			
1. apparecchiature per pressione positiva continua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ventilatori polmonari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. polmoni d'acciaio			<input type="checkbox"/>
4. tende per ossigeno terapia			<input type="checkbox"/>
5. concentratori di ossigeno fissi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. concentratori di ossigeno portatili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. aspiratori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. monitor multiparametrici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. pulsossimetri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FUNZIONE RENALE			
10. apparecchiature per la dialisi peritoneale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. apparecchiature per emodialisi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FUNZIONE ALIMENTARE			
12. nutripompe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. pompe d'infusione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. pompe a siringa*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*funzionamento a batterie non ricaricabili

AUSILI

- | | |
|---|--------------------------|
| 15. carrozzine elettriche | <input type="checkbox"/> |
| 16. sollevatori mobili | <input type="checkbox"/> |
| 17. sollevatori mobili a sedili elettrici | <input type="checkbox"/> |
| sollevatori mobili a barella elettrici | |
| 18. sollevatori fissi a soffitto | <input type="checkbox"/> |
| 19. sollevatori per vasca da bagno | <input type="checkbox"/> |
| 20. materassi antidecubito | <input type="checkbox"/> |

Si certifica che l'uso di tali apparecchiature (medico-terapeutiche necessarie per la sua esistenza in vita e alimentate ad energia elettrica) ha avuto inizio in data ____/____/____

(Luogo, data) (Firma e Timbro)