



COMUNE DI UDINE
SERVIZIO ENTRATE E SERVIZI SOCIALI
U.O. Protezione Sociale

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,
decreto del ministero dello Sviluppo Economico 29 dicembre 2016.
Delibera dell'Autorità di Regolazione per Energia, Reti e Ambiente 402/2013/R/com e Allegato A – TIBEG,

MODULO B DISAGIO FISICO

1	<p>Il/La sottoscritto/a _____ (Cognome) _____ (Nome)</p> <p>Nato/a a _____, (prov. _____)</p> <p>Il __/__/__ codice fiscale <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>Residente in _____ via/piazza _____ n. civico _____ (Comune)</p>
---	--

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

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

4	<p>Se l'utilizzatore delle apparecchiature elettromedicali è diverso dal Richiedente inserire: Nome/Cognome _____</p> <p>CF <input type="text"/> <input type="text"/></p>
----------	--

5	<p>Recapiti per eventuali comunicazioni (* un recapito telefonico è obbligatorio) Tel./Cell* _____, e-mail _____</p> <p>Desidero ricevere tutte le comunicazioni anche via e-mail <input type="checkbox"/></p>
----------	--

Documenti da allegare obbligatoriamente:

- Copia Certificazione ASL (Allegato ASL)
- Copia del documento di identità del Richiedente
- Copia del documento di identità dell'eventuale rappresentante legale del richiedente (se presente)
- Copia del decreto di nomina del rappresentante legale sopra indicato
- Copia del documento di identità dell'utilizzatore dell'apparecchiatura (se diverso dal 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 28 dicembre 2000, n. 445 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;*
- *Di essere consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli art. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;*

Informativa Privacy

- *Di essere informato/a, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016 del 27 aprile 2016, 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 delle spese sostenute per la fornitura di Energia Elettrica,;*
 - b) *Potranno essere trattati, unitamente ai dati relativi ai consumi elettrici, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente istanza;*
 - c) *Potranno, inoltre, essere conservati per un periodo massimo di 10 anni e trattati in forma anonima per scopi statistici nel rispetto delle norme in materia di riservatezza dei dati personali;*
 - d) *Saranno comunicati ai venditori limitatamente al valore economico della compensazione da erogare ed alle informazioni previste in fattura ed agli obblighi, informative potranno essere altresì trasmessi alla Guardia di Finanza e all'Agenzia delle Entrate, unitamente ai dati di consumo delle rispettive utenze rilevati a seguito dell'ammissione al regime di compensazione, per i controlli previsti dalla vigente normativa, ivi escluse le attività di controllo e verifica di cui all'art. 11 e all'art. 23, comma 23.4 dell'Allegato A alla delibera dell'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente 402/2013/R/com.*

Titolare del trattamento dei dati, ai sensi dell'articolo 4 del Regolamento UE 2016/679/ del 27 aprile 2016, è, in relazione ai Trattamenti svolti da ciascun soggetto come nel seguito sinteticamente descritti, e ciascuno per le rispettive competenze:

- *Il Comune di Udine, che riceve la domanda e valuta i requisiti soggettivi di ammissione; i cui dati di contatto del rispettivo responsabile della protezione dati sono riportati sul sito istituzionale;*
- *Il distributore di energia elettrica che valuta la presenza dei requisiti oggettivi della fornitura da agevolare se presente sulla propria rete; i cui dati di contatto sono riportati sul sito istituzionale;*
- *L'Associazione Nazionale dei Comuni Italiani, che coordina l'attività dei singoli comuni e gestisce il Sistema di gestione delle tariffe energetiche (SGate), con sede a Roma, Via dei Prefetti, 46;*
- *L'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente che dà attuazione alle norme istitutive dei bonus con sede a Milano, Corso di Porta Vittoria, 27;*
- *La Cassa per i servizi Energetici e Ambientali deputata alla raccolta dei contributi tariffari e all'erogazione delle quote spettanti ai distributori-gestori, all'erogazione del bonus ai clienti indiretti gas e al recupero delle somme indebitamente percepite, con sede a Roma in via Cesare Beccaria 94/96.*

I dati di contatto specificatamente richiesti ai cittadini che presentano la domanda per il bonus per disagio fisico saranno trasmessi ai distributori anche ai fini dei compiti ad essi affidati nell'ambito del Piano di Emergenza per la Sicurezza del Sistema Elettrico (PESSE).

Il dichiarante può richiedere, in qualunque momento all'Ente presso il quale ha presentato la domanda, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento ai sensi del Regolamento UE del 27 aprile 2016, n. 679 e s.m.i. nonché, proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali ai sensi del medesimo Regolamento.

Il rifiuto o l'opposizione al trattamento dei dati contenuti nella presente istanza non consentirà di accedere al bonus per disagio fisico.

**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.**

Avvio Procedimento

Ai sensi della Legge 241/90, art. 7 e art. 8, la presente costituisce comunicazione di avvio del procedimento. A tal fine si comunica:

- *che l'ufficio competente per il procedimento di inserimento della richiesta nel portale SGate è il Servizio Entrate e Servizi Sociali del Comune di Udine, Unità Operativa Protezione Sociale;*
- *che il Responsabile del procedimento è il dirigente incaricato del Servizio Entrate e Servizi Sociali;*
- *che il termine di conclusione del presente procedimento è di 30 giorni, decorrenti dalla data di ricevimento della Sua istanza, salve le dovute sospensioni dei termini per esigenze istruttorie;*
- *che l'ufficio presso il quale può prendere visione ed estrarre copia degli atti relativi al procedimento in argomento è l'ufficio relazioni con il pubblico (URP) del Comune di Udine (via Lionello, n. 1);*
- *che in caso di inerzia dell'Amministrazione potrà proporre ricorso dinanzi al tribunale amministrativo regionale (TAR) del Friuli Venezia Giulia.*

(
Luogo, data)

(Firma del richiedente o del suo rappresentante legale)

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 elencati 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	<p>Compilare:</p> <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 .• “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” 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. È 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
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 e dal documento di identità dell'utilizzatore dell'apparecchiature, del richiedente e del suo

	rappresentante legale (se presente).
Dichiarazione finale	<ul style="list-style-type: none">• La domanda di accesso al bonus per disagio fisico 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.