



Amministrazione destinataria
Comune di Serravalle Pistoiese

Ufficio destinatario
U.O Servizi Sociali

Domanda accesso al bonus sociale per disagio fisico per la fornitura di energia elettrica

Decreto interministeriale 28/12/ 2007 e decreto del Ministro della Salute 13/01/2011, decreto del Ministero dello Sviluppo Economico 2912/2016. Delibera dell'Autorità di Regolazione per Energia, Reti e Ambiente 402/2013/R/com e Allegato A – TIBEG

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

in qualità di cliente domestico di essere ammesso al bonus sociale per disagio fisico per la fornitura di energia elettrica in presenza di apparecchiature medico terapeutiche per il mantenimento in vita

La domanda si prefigura come

- nuova istanza
- variazione della localizzazione delle apparecchiature medico terapeutiche
numero ID istanza precedente
-
- variazione delle apparecchiature medico terapeutiche o della intensità di utilizzo

Soggetto interessato

- riferito a sé stesso
- riferito alla persona di seguito specificata

soggetto interessato

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, familiare, tutore legale, ecc.)			
<input type="text"/>			

Fornitura nel seguente comune

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						
Codice POD IT			Potenza impegnata					
<input type="text"/>			<input type="text"/>		Kw			

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere consapevole che 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
- di essere consapevole che il richiedente si impegna a comunicare tempestivamente al comune di residenza la variazione delle condizioni di ammissibilità
- di essere consapevole che in caso di variazione di apparecchiature elettromedicali è possibile consegnare una domanda di variazione dell'utilizzo, indicando le apparecchiature in più che vengono usate
- di essere consapevole che se una volta ottenuto il bonus è avvenuto un cambio di residenza (e quindi un cambio di contratto di fornitura) sarà necessario presentare la domanda di variazione di fornitura

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia della certificazione ASL
- atto di delega per bonus disagio fisico
- fotocopia della bolletta
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Serravalle Pistoiese

Luogo

Data

il dichiarante