

COMUNE DI SORRADILE

PROVINCIA DI ORISTANO

C.so Umberto I - C.A.P. 09080 - 00691580955 - Tel. 0783/69023 - fax 0783/69404 - e-mail - comune.sorradile@tiscali.it

BONUS ENERGIA ELETTRICA

PER LE FAMIGLIE A BASSO REDDITO

Il *Bonus Energia Elettrica* rappresenta uno strumento introdotto dal Governo e reso operativo dall'Autorità per l'energia con la collaborazione dei Comuni, al fine di garantire alle famiglie in condizioni di **disagio economico** e alle famiglie **numerose un risparmio sulla spesa per l'energia elettrica**.

Il bonus elettrico è previsto anche per i casi di **disagio fisico**, cioè per i casi in cui una grave malattia costringa all'utilizzo di apparecchiature elettromedicali indispensabili per il mantenimento in vita.

CHI NE HA DIRITTO

Possono accedere al Bonus **tutti i clienti domestici intestatari di un contratto di fornitura elettrica**, per la sola abitazione di residenza, con:

POTENZA IMPEGNATA

fino a 3 Kw per i nuclei familiari con un numero di figli pari o inferiore a 4;

fino a 4,5 Kw per i nuclei familiari con un numero di figli superiore a 4;

REDDITO

- indicatore Isee **pari o inferiore a 7.500,00 euro** per la generalità degli aventi diritto;

- indicatore Isee dovrà essere **pari o inferiore a 20.000,00 euro**, solo se appartenenti a un nucleo familiare con 4 o più figli a carico;

SALUTE

- nucleo familiare presso il quale vive un componente in grave situazione di salute tali da richiedere l'utilizzo **delle apparecchiature elettromedicali per il loro mantenimento in vita**. In questo caso senza limitazioni di residenza o potenza impegnata.

QUANTO VALE IL BONUS ELETTRICO

Nel caso di famiglie in condizioni di **e** e per le famiglie numerose, il bonus consente in un risparmio pari a circa il 20% della spesa annua presunta (al netto delle imposte) per una famiglia tipo.

Il valore è differenziato a seconda del numero dei componenti il nucleo familiare che, per l'anno 2015, è pari a :

-72,00 euro per una famiglia di 1 o 2 persone,

-92,00 euro per 3 o 4 persone;

-156,00 euro per più di 4 persone;

-177,00 euro (fino a 3 Kw) /417,00 euro (da 4,5 Kw in su) per i soggetti in gravi condizioni di salute.

COME RICHIEDERE IL BONUS ELETTRICO

Per richiedere il bonus occorre compilare l'apposito modulo (Modello A per il disagio economico o Modello B per il disagio fisico) e consegnarlo all'Ufficio di Servizio Sociale del Comune.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

. attestazione Isee in caso di disagio economico;

. dichiarazione sostitutiva della certificazione ASL (Modulo C) o la certificazione ASL (Modulo D) in caso di disagio fisico;

. dichiarazione sostitutiva della certificazione dei figli a carico (Modulo E), in caso di disagio economico per le famiglie numerose;

. copia della fattura ENEL dalla quale si può rilevare il codice POD;

. copia del documento di riconoscimento dell'intestatario del contratto di fornitura elettrica;

. nel caso di presentazione tramite delega con allegato documento di riconoscimento del delegato.

Tutta la modulistica è disponibile presso l'Ufficio di Servizio Sociale del Comune o sul sito del Comune o sul sito del Ministero per lo Sviluppo economico nella sezione "Per il cittadino".

SCADENZE

La domanda potrà essere presentata in **qualsiasi momento dell'anno** e dovrà essere **rinnovata annualmente**.

Sorradile 05.02.2015

Il Responsabile del Servizio
D.ssa Silvana Congiu



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 (ss.mm.ii), che i dati personali, acquisiti con la presente istanza:
 - a) sono forniti per determinare la sussistenza in capo all'istante, delle condizioni di ammissibilità al regime di compensazione per la fornitura di energia elettrica (decreto interministeriale 28 dicembre 2007 e decreto-legge n. 185/08);
 - b) potranno essere trattati, unitamente ai dati relativi ai consumi di energia elettrica, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento conseguente alla presente istanza e ai suoi eventuali rinnovi e/o proroghe;
 - c) potranno essere comunicati, per le operazioni connesse al procedimento e alle relative comunicazioni, agli enti di distribuzione di energia elettrica, ad Ancitel S.p.A., a Poste Italiane S.p.A., i quali - ove non siano nominati quali responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 29 del D.Lgs. n. 196/03 - resteranno titolari di trattamento autonomo e correlato;
 - d) potranno essere altresì trasmessi alla Guardia di Finanza, all'Agenzia delle Entrate e alla Cassa Conguaglio per il settore elettrico, unitamente ai dati di consumo di energia elettrica rilevati a seguito dell'ammissione al regime di compensazione, per i controlli previsti dalla vigente normativa, ivi incluse le attività di controllo (e di recupero) di cui all'art. 10 dell'Allegato A alla deliberazione dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas 6 agosto 2008, n. 117/08 (ss.mm.ii);
 - e) non potranno essere trattati per l'invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale;
- di essere, altresì, informato che:
 - a) l'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento dei dati personali acquisiti con la presente istanza è consultabile all'indirizzo del sito internet del Sistema di Gestione sulle tariffe energetiche (SGAte) www.sgate.anci.it;
 - b) i titolari del trattamento dei dati sono l'ente presso il quale viene presentata l'istanza e l'Associazione Nazionale dei Comuni Italiani (ANCI) con sede in Roma, via dei Prefetti, 46;
 - c) ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03, ha il diritto di ottenere, previa istanza al titolare del trattamento, l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi abbia interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; l'attestazione che le operazioni appena descritte sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela inammissibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
 - d) la sottoscrizione e presentazione della presente istanza equivale ad autorizzazione al trattamento dei dati personali forniti e che il rifiuto al trattamento dei dati non consentirà di accedere al regime di compensazione.
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al proprio Comune di residenza le variazioni delle condizioni di ammissibilità di cui all'articolo 9 dell'Allegato A alla deliberazione ARG/elt 117/08 intervenute durante il periodo di validità della compensazione.

(Luogo, data)

(Firma del richiedente)

PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA MEDIANTE INCARICATO

La presente istanza è presentata dal sig. _____
(Cognome) (Nome)

(documento di identità n. _____, rilasciato in data ____ / ____ / _____

da _____) in qualità di delegato del richiedente.

Allo scopo si allega copia fotostatica dei seguenti documenti:

Atto di delega a presentare la dichiarazione

Documento di riconoscimento del delegato

(Luogo, data)

(Firma del delegato)

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.

.....
 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, 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 rilevati a seguito dell'ammissione al regime di compensazione, per i controlli previsti dalla vigente normativa, ivi incluse le attività di controllo di cui all'art. 10 dell'Allegato A alla deliberazione dell'Autorità 6 agosto 2008, n. 117/08 s.m.i;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al proprio Comune di residenza le variazioni delle condizioni di ammissibilità di cui all'articolo 9 dell'Allegato A alla deliberazione ARG/elt 117/08 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.

.....

 (Luogo, data)

(Firma del richiedente)

PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA MEDIANTE INCARICATO

La presente istanza è presentata dal sig. _____
 (Cognome) (Nome)

(documento di identità n. _____, rilasciato in data ____ / ____ / _____

da _____) in qualità di delegato del richiedente.

Allo scopo si allega copia fotostatica dei seguenti documenti:

Atto di delega a presentare la dichiarazione

Documento di riconoscimento del delegato

(Luogo, data)

(Firma del delegato)

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.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(ARTICOLI 38 E 47 DEL DPR n. 445/2000 E S.M.I.)

Dichiarazione resa ai sensi dell'articolo 4, comma 2, lettera a) della deliberazione dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas 6 agosto 2008, ARG/elt 117/08 e s.m.i.Il/La sottoscritto/a _____,
(Cognome) (Nome)

nato/a _____, (prov. _____), il _____, codice fiscale

dichiarache il/la signor _____,
(Cognome) (Nome)

codice fiscale _____, persona in gravi condizioni di salute, utilizza abitualmente apparecchiature medico-terapeutiche necessarie per la sua esistenza in vita e alimentate ad

energia elettrica presso il proprio domicilio, situato in Comune _____

(prov. _____), via/piazza _____, n° civico _____.

Le funzioni assolte da tali apparecchiature sono le seguenti:

- funzione alimentare
- funzione respiratoria
- funzione urinaria

Le apparecchiature¹ utilizzate sono le seguenti:

Si dichiara altresì che l'uso di tali apparecchiature ha avuto inizio in data ____/____/____

Al riguardo si allega copia fotostatica della comunicazione ricevuta dal distributore di energia elettrica attestante che il punto di fornitura corrispondente al POD _____ è compreso tra gli elenchi delle forniture non disalimentabili ai fini del P.E.S.S.E. (Piano di Emergenza per la Sicurezza del Sistema Elettrico).

(Luogo, data)_____
(Firma)

¹ Indicare il tipo di dispositivo utilizzato: es. ventilatore polmonare, respiratore broncoaspiratore, pompa per alimentazione enterale, apparecchiatura per la dialisi domiciliare o altra apparecchiatura strettamente necessaria alle funzioni vitali.

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

comma 2.3, lettera b), della delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas ARG/elt 117/08 e s.m.i.

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

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

codice fiscale _____,

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 che:

| | | | |
|----|-------------------------------------|--------|------------------|
| 1) | _____ | _____ | _____ |
| | (Cognome) | (Nome) | (Codice fiscale) |
| | è figlio a carico ai fini IRPEF* di | | |
| | _____ | _____ | _____ |
| | (Cognome) | (Nome) | (Codice fiscale) |
| 2) | _____ | _____ | _____ |
| | (Cognome) | (Nome) | (Codice fiscale) |
| | è figlio a carico ai fini IRPEF* di | | |
| | _____ | _____ | _____ |
| | (Cognome) | (Nome) | (Codice fiscale) |
| 3) | _____ | _____ | _____ |
| | (Cognome) | (Nome) | (Codice fiscale) |
| | è figlio a carico ai fini IRPEF* di | | |
| | _____ | _____ | _____ |
| | (Cognome) | (Nome) | (Codice fiscale) |
| 4) | _____ | _____ | _____ |
| | (Cognome) | (Nome) | (Codice fiscale) |
| | è figlio a carico ai fini IRPEF* di | | |
| | _____ | _____ | _____ |
| | (Cognome) | (Nome) | (Codice fiscale) |

e che tutti i soggetti summenzionati sono compresi nel nucleo familiare rilevante ai fini dell'attestazione ISEE n. _____ allegata all'istanza di ammissione al regime di compensazione della spesa di cui al decreto ministeriale 28 dicembre 2007.

(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.

Azienda Asl n.
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."

Si **certifica** che il/la signor _____,
(Cognome) (Nome)

codice fiscale _____, persona in gravi condizioni di salute, utilizza
abituamente, presso il proprio domicilio situato in Comune _____

(prov. _____) via/piazza _____ n° civico _____,
apparecchiature medico-terapeutiche necessarie per la sua esistenza in vita e alimentate ad energia
elettrica.

Le funzioni assolte da tali apparecchiature sono le seguenti:

- funzione alimentare
- funzione respiratoria
- funzione urinaria

Le apparecchiature* utilizzate sono le seguenti:

* *indicare il tipo di dispositivo utilizzato: es. ventilatore polmonare, respiratore broncoaspiratore, pompa per alimentazione enterale, apparecchiatura per la dialisi domiciliare o altra apparecchiatura strettamente necessaria alle funzioni vitali.*

Si certifica che l'uso di tali apparecchiature ha avuto inizio in data ____/____/____

(Luogo, data)

(Firma e Timbro)