**Modulo B**

ISTANZA PER L’AMMISSIONE AL

 **REGIME DI COMPENSAZIONE PER LA FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA**

(decreto interministeriale 28 dicembre 2007)

**DISAGIO FISICO**

Il/La sottoscritto/a[[1]](#footnote-2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (*Cognome*) (*Nome*)

(prov.\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. civico\_\_\_\_\_\_\_\_,

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,

# CHIEDE

di essere ammesso/a al regime di compensazione della spesa per la fornitura di energia elettrica in presenza di apparecchiature medico terapeutiche indispensabili per il mantenimento in vita del paziente[[2]](#footnote-3).

**Informazioni relative alla fornitura di energia elettrica:**

Fornitura per uso domestico.[[3]](#footnote-4) SI NO

Fornitura effettuata nel Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n° civico\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice POD[[4]](#footnote-5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potenza impegnata5 \_\_\_\_\_\_\_\_ (kW)

**La presente richiesta si configura come:**

… Nuova istanza … Variazione della localizzazione dell’apparecchiatura medico terapeutica

**Al riguardo si allegano i seguenti documenti:**

… Copia fotostatica della certificazione ASL o dichiarazione sostitutiva della certificazione ASL[[5]](#footnote-6)

… Copia fotostatica del documento di identità … Certificato agevolazione in vigore [[6]](#footnote-7)

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 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.

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### 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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| La/il sottoscritta/o, dichiara di aver letto e compreso l’informativa del Comune di Santeramo in Colle ai sensi dell’articoli 13 e 14 del Reg. UE 2016/679 . |  |  |  |
| **Luogo e Data** | **Firma** |  |  |
| Santeramo in Colle,  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| La/il sottoscritta/o, dopo aver letto e compreso l’informativa del Comune di Santeramo in Colle ai sensi dell’articoli 13 e 14 del Reg. UE 2016/679,( ) NON acconsente al trattamento dei seguenti dati personali( ) acconsente al trattamento dei seguenti dati personaliper finalità di comunicazioni urgenti legati all’ammissione al regime di compensazione. |  |  |
| **Recapito telefonico**  |
|  |
| **Indirizzo e‑mail** |
|  |
| **Luogo e Data** | **Firma** |  |
| Santeramo in Colle,  |  |

|  |
| --- |
| ***INFORMATIVA*** *ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679*ISTANZA PER L’AMMISSIONE AL **REGIME DI COMPENSAZIONE PER LA FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA** (decreto interministeriale 28 dicembre 2007) **DISAGIO FISICO**  |
| Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito “GDPR”), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali che La riguardano formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per questo desideriamo fornirle le relative informazioni. |
| **Titolare** | Comune di Santeramo in Colle - Piazza Dr. Giuseppe Simone n. 8 70029 – Santeramo in Colle (Ba) – Italy– C.F. 82001050721- email info@comune.santeramo.ba.it - PEC protocollo@pec.comune.santeramo.ba.it – Tel. 080-3028311 |
| **Finalità e base giuridica del trattamento** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Finalità** | **Base giuridica (riferita al GDPR)** |
| Istruttoria dell’istanza finalizzata all’ammissione al regime di compensazione per la fornitura di energia elettrica – Disagio fisico. | Obbligo legale (art. 6 p. 1 lettera c)) per i dati comuniInteresse pubblico rilevante (art. 9 p. 2 lettera g)) per i dati riguardanti la salute*Il mancato conferimento dei dati non consente l’istruttoria dell’istanza così come previsto per legge* |
| Comunicazioni urgenti | Consenso (art. 6 p. 1 lettera a))*Il mancato consenso permette, comunque, l’istruttoria dell’istanza ma non consentirà al Comune di Santeramo in Colle di contattare il dichiarante per comunicazioni urgenti.**Il consenso, qualora fornito, è revocabile in qualsiasi momento* |

 |
| **Dati personali trattati** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Finalità** | **Dati trattati** |
| Istruttoria dell’istanza finalizzata all’ammissione al regime di compensazione per la fornitura di energia elettrica – Disagio fisico | Dati del richiedente: dati anagrafici, documento di riconoscimento, codice fiscale, indirizzo di residenza, dati riferiti al nucleo familiare, dati riguardanti la salute, ISEE.Dati dell’eventuale delegato: dati anagrafici e documento di riconoscimento |
| Comunicazioni urgenti | Recapito telefonico, indirizzo email |

 |
| **Fonte dei dati personali** | I dati sono acquisiti direttamente dall’interessato o da altre pubbliche amministrazioni per la verifica delle informazioni dichiarate ai sensi del D.P.R. N. 445/2000. |
| **Destinatari** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Finalità** | **Destinatari** |
| Istruttoria dell’istanza finalizzata all’ammissione al regime di compensazione per la fornitura di energia elettrica – Disagio fisico | Altre pubbliche amministrazioni previste dalla legge e Società di distribuzione |
| Comunicazioni urgenti | Nessun destinatario |

 |
| **Periodo di conservazione** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Finalità** | **Durata** |
| Istruttoria dell’istanza finalizzata all’ammissione al regime di compensazione per la fornitura di energia elettrica – Disagio fisico | Fino al quinto anno successivo alla conclusione dell’istruttoria, fatto salvo l’eventuale contenzioso e quanto previsto dall’art. 10 del Dlgs. 42/2004 (Codice dei beni culturali e del paesaggio) per la conservazione dei documenti delle pubbliche amministrazioni per scopi di archiviazione nel pubblico interesse |
| Comunicazioni urgenti | Fino al mese successivo alla conclusione dell’istruttoria |

 |
| **Diritti dell’interessato** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Diritto** | **Riferimento al GDPR** | **Diritto** | **Riferimento al GDPR** |
| Accesso ai dati personali | Art. 15 | Rettifica dei dati personali | Art. 16 |
| Cancellazione dei dati personali | Art. 17 | Limitazione del trattamento | Art. 18 |
| Portabilità dei dati personali | Art. 20 | Opposizione al trattamento | Art. 21 |
| Diritto al reclamo al Garante per la Protezione dei Dati personali - Piazza Venezia 11 - 00187 Roma – protocollo@gpdp.it – 06696771 - https://www.garanteprivacy.it/ | Art. 77 | Diritto alla comunicazione della violazione | Art. 34 |

 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Processo decisionale automatizzato:** NO | **Trasferimenti dei dati a paesi extra UE:** NO | **Profilazione dell’interessato:** NO |

 |
| **Responsabile per la Protezione dei Dati Personali** | Giuseppe Nuzzolese - Piazza Dr. Giuseppe Simone n. 8 70029 – Santeramo in Colle (Ba) – Italy– C.F. 82001050721- email segreteria@comune.santeramo.ba.it - PEC affarigenerali@pec.comune.santeramo.ba.it – Tel. 080-3028323 |
| **Dati di contatto per l’esercizio dei diritti** | Comune di Santeramo in Colle - Piazza Dr. Giuseppe Simone n. 8 70029 – Santeramo in Colle (Ba) – Italy– C.F. 82001050721- email info@comune.santeramo.ba.it PEC protocollo@pec.comune.santeramo.ba.it – Tel. 080-3028311 |

1. Il richiedente deve essere l’intestatario del contratto di fornitura dell’energia elettrica e può essere diverso dal soggetto utilizzatore delle apparecchiature medico terapeutiche indispensabili per il mantenimento in vita. [↑](#footnote-ref-2)
2. La localizzazione delle apparecchiature medico terapeutiche deve coincidere con il punto di fornitura. [↑](#footnote-ref-3)
3. La compensazione della spesa è riconosciuta solo per forniture uso domestico. [↑](#footnote-ref-4)
4. Il codice POD è il codice alfanumerico che inizia con le lettere “IT” riportato in ogni bolletta e nel contratto di fornitura 5 La potenza impegnata è riportata in ogni bolletta e nel contratto di fornitura. [↑](#footnote-ref-5)
5. La dichiarazione sostitutiva può essere presentata dai richiedenti che abbiano ricevuto comunicazione di essere inseriti tra gli utenti non disalimentabili ai fini del P.E.S.S.E. (Piano di Emergenza per la Sicurezza del Sistema Elettrico). In tutti gli altri casi è necessaria una certificazione dell’ASL conforme ai criteri di cui alla deliberazione ARG/elt 117/08. [↑](#footnote-ref-6)
6. E’ il certificato rilasciato dal Comune all’atto della presentazione dell’istanza di agevolazione in vigore. La sua presentazione è necessaria per le istanze di variazione della localizzazione dell’apparecchiatura medico terapeutica.

 [↑](#footnote-ref-7)