

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

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

Decreto del Ministero dello Sviluppo Economico 29 dicembre 2016,

d.P.C.M. 13 ottobre 2016 “Tariffa sociale del servizio idrico integrato”

Decreto-legge 28 gennaio 2019, n. 4 convertito con modifiche nella legge 28 marzo 2019, n. 26

Delibera dell’Autorità di Regolazione per Energia, Reti e Ambiente 402/2013/R/com e Allegato A – TIBEG,

Delibera dell’Autorità di Regolazione per Energia, Reti e Ambiente 897/2017/R/idr e Allegato A – TIBSI

**MODULO A**

**DOMANDA NUOVA O RINNOVO**

**IN VIGORE DAL 20 MAGGIO 2019**

**Aggiornato con determinazioni DACU 14/2018, DACU 16/2018 e DACU 01/2019**

**[www.arera.it](http://www.arera.it)**

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

**MODULO A**  
**DOMANDA NUOVA O RINNOVO**

<b>1</b>	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"/>

*Consapevole 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;*

*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 artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445*

**PRESENTA DOMANDA DI**

Ammissione

Rinnovo

**AL BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO PER LA/E FORNITURA/E AD USO**

**DOMESTICO DI ENERGIA ELETTRICA**  **GAS NATURALE**  **ACQUA**

<b>2</b>	Numero componenti famiglia anagrafica _____
	Comune di residenza _____ (prov. _____)
	via/piazza _____, n° _____
	edificio _____ scala _____ interno _____

<b>3</b>	N. identificativo ISEE _____
	Data rilascio _____ Data scadenza _____
	Valore ISEE _____ euro
	Nucleo ISEE 4 o più figli a carico    SI    NO <i>(Se si risponde sì, compilare l'Allegato FN)</i>
	Beneficiario di RdC (PdC) <sup>1</sup> SI    NO <i>(Se barrata la casella SI compilare i campi seguenti)</i>
	Protocollo assegnato per Rdc/ PdC _____
Data inizio validità Rdc/ PdC _____	

<sup>1</sup> Per RdC si intende il Reddito di cittadinanza, per PdC si intende Pensione di cittadinanza.

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

**FORNITURA ELETTRICA:**

Ammissione

Rinnovo

4	Codice POD IT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Potenza impegnata _____ (kW)
	<i>Se la fornitura è intestata a soggetto diverso dal richiedente indicare:</i>	
	Nome _____	Cognome _____
	CF <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

**FORNITURA GAS NATURALE:**

Ammissione

Rinnovo

Uso acqua calda/cottura cibi

Uso Riscaldamento

5	<b>Fornitura individuale</b>	
	Codice PDR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	Comune di fornitura _____	Prov. ____ (se diverso dal campo 2 )
	<i>Se la fornitura è intestata a soggetto diverso dal richiedente indicare:</i>	
	Nome _____	Cognome _____
CF <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

6	<b>Fornitura centralizzata</b>	
	Codice PDR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	Comune di fornitura _____	Prov. ____ (se diverso dal campo 2 )
	Intestatario della fornitura condominiale _____	
	C.F o P.IVA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

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

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

FORNITURA IDRICA:

Ammissione

Rinnovo

Individuale

Centralizzata

Fornitura individuale

Codice fornitura

Gestore \_\_\_\_\_

*Se la fornitura è intestata a soggetto diverso dal richiedente indicare:*

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

CF

7

Fornitura centralizzata (condominiale)

Codice fornitura (facoltativo)

Gestore \_\_\_\_\_ (facoltativo)

Denominazione/identificativo condominio \_\_\_\_\_  
(facoltativo)

Indirizzi del condominio se ulteriori rispetto a quello di residenza

via/piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

CODICE IBAN del beneficiario del bonus (facoltativo)

8

Recapiti ulteriori rispetto all'indirizzo di residenza per comunicazioni (almeno un campo da compilare obbligatoriamente)

Tel./Cell \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

9

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

**Documenti da allegare:**

- documento identità del richiedente
- autocertificazione residenza in edificio plurifamiliare e/o autocertificazione ai fini della corresponsione della componente una tantum per il 2018 (Modulo H) da utilizzarsi qualora ne ricorrano i presupposti
- 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 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 artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;*

*Informativa Privacy*

- *di essere informato, 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, Gas naturale distribuito a rete e fornitura di acqua;*
  - b) *potranno essere trattati, unitamente ai dati relativi ai consumi elettrici, gas e acqua, 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 alle imprese di distribuzione ai fini dell'erogazione della compensazione ed alle informazioni previste in fattura ed agli obblighi informativi;*
  - e) *potranno essere comunicati ai venditori (ad esclusione del bonus idrico) limitatamente al valore economico della compensazione da erogare ed alle informazioni previste in fattura ed agli obblighi informativi 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 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 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:*

- *l'Ente presso il quale viene presentata l'istanza, 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 e/o a margine di ciascun modello di istanza;*
- *il distributore di energia elettrica e/o gas naturale nonché il gestore del servizio idrico integrato 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;*

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

- *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 specificamente richiesti ai cittadini che presentano 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 sociale per disagio economico o per disagio fisico.*

II/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 di Regolazione per Energia Reti e Ambiente.

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)