

**MODULO PER RICHIESTA DI ISCRIZIONE DELLA FORNITURA IN OGGETTO NEGLI ELENCHI DEI CLIENTI NON DISALIMENTABILI (SENZA BONUS) DA PARTE DEL DISTRIBUTORE <sup>1</sup>**

Il/La sottoscritto/a <sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
(Cognome/Nome)

nato/a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

codice fiscale

residente in \_\_\_\_\_  
(Comune) via/piazza n. civico

**CHIEDE**

IN QUALITA DI CLIENTE DOMESTICO DI ESSERE CONSIDERATO **CLIENTE NON DISALIMENTABILE** PER LA FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA DI SEGUITO DETTAGLIATA PER PRESENZA DI APPARECCHIATURE MEDICO TERAPEUTICHE PER IL MANTENIMENTO IN VITA

Fornitura/e nel Comune <sup>3</sup> \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Edificio \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

Codice POD <sup>4</sup> IT

Potenza impegnata \_\_\_\_\_ kW \_\_\_\_\_ <sup>5</sup>

**Se l'utilizzatore delle apparecchiature elettromedicali è diverso dal Richiedente inserire <sup>6</sup>**

Nome/cognome \_\_\_\_\_

codice fiscale

**Recapiti per eventuali comunicazioni** (\* un recapito telefonico è obbligatorio)

*Al fine di essere avvisato prontamente nel caso di possibili black out temporanei è necessario inserire in questo campo un recapito telefonico in cui il **cliente non disalimentabile** possa sempre essere rintracciato, con impegno dello stesso di comunicare pronto aggiornamento in caso di variazione di recapito.*

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

Desidero ricevere tutte le comunicazioni **anche via e-mail** SI / NO

**Documenti da allegare obbligatoriamente <sup>7</sup>:**

- Copia Certificazione ASL (Allegato ASL)
- Copia del documento di identità del Richiedente

<sup>1</sup> “**clienti non disalimentabili**” sono i clienti che non possono subire distacchi programmati

<sup>2</sup> Inserire i dati del Richiedente che deve coincidere con il cliente domestico a cui è intestato il contratto di fornitura di energia elettrica. Il Richiedente può essere diverso dal soggetto che utilizza le apparecchiature elettromedicali per il mantenimento in vista.

<sup>3</sup> Il luogo di fornitura indicato coincide con il luogo di localizzazione delle apparecchiature elettromedicali e quindi con il punto di prelievo (POD) corrispondente al contratto di fornitura del Richiedente

<sup>4</sup> Il POD è reperibile in bolletta ed è il codice composto da lettere (inizia con IT) e numeri che identifica in modo certo il punto fisico in cui l'energia viene consegnata da fornitore e prelevata dal cliente finale.

<sup>5</sup> La “potenza impegnata” è reperibile in bolletta ed è espressa in kW.

<sup>6</sup> Se il Richiedente è diverso dall'utilizzatore delle apparecchiature in questo campo vanno inseriti i dati dell'utilizzatore

<sup>7</sup> La richiesta deve obbligatoriamente essere corredata dalla certificazione ASL (Allegato ASL) e da copia del documento di riconoscimento del richiedente.

Il/La sottoscritto/a, come sopra specificato, 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;
- di essere consapevole che la presente richiesta - e sua ammissibilità - potrà essere assoggettata a modifiche e variazioni da parte delle competenti autorità;

**INFORMATIVA sul TRATTAMENTO dei DATI PERSONALI**

- 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 e della sua fornitura sopra dettagliata allo status di **"cliente non disalimentabile"**;
  - 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 dall'ultimo evento registrato in contabilità dopo chiusura del contratto di cui alla fornitura sopra specificata 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'inserimento del cliente con riferimento alla fornitura di cui trattasi quale **"cliente non disalimentabile"** ed ai conseguenti obblighi informativi;
  - e) saranno comunicati al venditore con riferimento alle eventuali informazioni previste in fattura ed agli obblighi informativi;
  - f) potranno essere comunicati alle competenti autorità, quali a titolo esemplificativo anche l'Autorità di Regolazione per Energia, Reti e Ambiente (ARERA).

**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 venditore presso il quale viene presentata l'istanza, che riceve la domanda e valuta i requisiti soggettivi di ammissione; i cui dati di contatto sono riportati sul sito istituzionale;
- il distributore di energia elettrica che valuta la presenza dei requisiti oggettivi della fornitura da considerare quale **"cliente non disalimentabile"** se presente sulla propria rete; i cui dati di contatto sono riportati sul sito istituzionale;

I **dati di contatto** specificamente richiesti a coloro che presentano domanda per la qualifica di **"cliente non dialimentabile"** saranno trasmessi ai distributori e quindi trattati dai 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 al soggetto 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 allo status di **"cliente non disalimentabile"** con riferimento alla fornitura sopra dettagliata.

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)