



Amministrazione destinataria
 Comune di Bussi sul Tirino
 Ufficio destinatario
 Area Amministrativa

Domanda di erogazione di bonus elettrico

Certificazione ai sensi del Decreto Interministeriale 28/12/2007. Art. 4, c. 2 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 condizioni di salute" e del Decreto Ministeriale 13/01/2011 "Individuazione delle apparecchiature medico – terapeutiche alimentate ad energia elettrica necessarie per il mantenimento in vita di persone in gravi condizioni di salute"

Il sottoscritto

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"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

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

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

- che il seguente soggetto si trova in gravi condizioni di salute tali da richiedere l'utilizzo presso il proprio domicilio di apparecchiature medico – terapeutiche necessarie per la sua esistenza in vita e alimentate ad energia elettrica

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"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>							

che il numero di ore medie al giorno di utilizzo per ciascuna apparecchiatura è il seguente

Funzione cardio respiratoria

apparecchiature per pressione positiva continua

- fino a 8 ore al giorno
- tra 8 e 16 ore al giorno
- oltre 16 ore al giorno

ventilatori polmonari

- fino a 8 ore al giorno
- tra 8 e 16 ore al giorno
- oltre 16 ore al giorno

polmoni d'acciaio

- fino a 8 ore al giorno
- tra 8 e 16 ore al giorno
- oltre 16 ore al giorno

tende per ossigeno terapia

- fino a 8 ore al giorno
- tra 8 e 16 ore al giorno
- oltre 16 ore al giorno

concentratori di ossigeno fissi

- fino a 8 ore al giorno
- tra 8 e 16 ore al giorno
- oltre 16 ore al giorno

concentratori di ossigeno portatili

- fino a 8 ore al giorno
- tra 8 e 16 ore al giorno
- oltre 16 ore al giorno

aspiratori

- fino a 8 ore al giorno
- tra 8 e 16 ore al giorno
- oltre 16 ore al giorno

monitor multiparametrici

- fino a 8 ore al giorno
- tra 8 e 16 ore al giorno
- oltre 16 ore al giorno

pulsossimetri

- fino a 8 ore al giorno
- tra 8 e 16 ore al giorno
- oltre 16 ore al giorno

Funzione renale

apparecchiature per la dialisi peritoneale

- fino a 8 ore al giorno
- tra 8 e 16 ore al giorno
- oltre 16 ore al giorno

apparecchiature per emodialisi

- fino a 8 ore al giorno
- tra 8 e 16 ore al giorno
- oltre 16 ore al giorno

Funzione alimentare

nutripompe

- fino a 8 ore al giorno
- tra 8 e 16 ore al giorno
- oltre 16 ore al giorno

pompe d'infusione

- fino a 8 ore al giorno
- tra 8 e 16 ore al giorno
- oltre 16 ore al giorno

pompe a siringa (funzionamento a batterie non ricaricabili)

- fino a 8 ore al giorno
- tra 8 e 16 ore al giorno
- oltre 16 ore al giorno

Ausili

carrozzine elettriche

- fino a 8 ore al giorno
- tra 8 e 16 ore al giorno
- oltre 16 ore al giorno

sollevatori mobili

- fino a 8 ore al giorno
- tra 8 e 16 ore al giorno
- oltre 16 ore al giorno

sollevatori mobili a sedili elettrici o a barella elettrici

- fino a 8 ore al giorno
- tra 8 e 16 ore al giorno
- oltre 16 ore al giorno

sollevatori fissi a soffitto

- fino a 8 ore al giorno
- tra 8 e 16 ore al giorno
- oltre 16 ore al giorno

sollevatori per vasca da bagno

- fino a 8 ore al giorno
- tra 8 e 16 ore al giorno
- oltre 16 ore al giorno

- materassi da decupito
- fino a 8 ore al giorno
 - tra 8 e 16 ore al giorno
 - oltre 16 ore al giorno

- che l'uso delle apparecchiature medico – terapeutiche necessarie per la sua esistenza in vita e alimentate ad energia elettrica ha avuto inizio nella seguente data

Data

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 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.

Bussi sul Tirino

Luogo

Data

il dichiarante