

Spett.le
Servizio Clienti
Via Verizzo, 1030
31053 Pieve di Soligo TV
e-mail: servizio.clienti@ascotrade.it

Della Società di Vendita: ASCOTRADE SPA

**RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLO SCONTO FAMIGLIE
IN SITUAZIONE DI DISAGIO ECONOMICO 2020**

Data

IL/LA RICHIEDENTE

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Nato/a a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
Tel. (*)	<input type="text"/>	Cell. (*)	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>	C. Fiscale	<input type="text"/>

(*) dato obbligatorio per eventuali comunicazioni di servizio.

CONTRATTO FORNITURA GAS NATURALE

Intestatario/a	<input type="text"/>				
Indirizzo	<input type="text"/>	n. civ.	<input type="text"/>	Comune	<input type="text"/>
Codice contratto	<input type="text"/>	Uso	DOMESTICO		

CONTRATTO FORNITURA ENERGIA ELETTRICA

Intestatario/a	<input type="text"/>				
Indirizzo	<input type="text"/>	n. civ.	<input type="text"/>	Comune	<input type="text"/>
Codice contratto	<input type="text"/>	Uso	DOMESTICO		

DICHIARA:

Di avere un ISEE inferiore a € 13.000,00 (tredicimila/00) > allegare attestazione ISEE

ovvero:

Di essere, in qualità di lavoratore autonomo, beneficiario di misure a sostegno del reddito (causa Covid19) nonché di avere un ISEE inferiore a € 18.000,00 (diciottomila/00)

> indicare data inserimento richiesta _____ e Num. Identificativo rilasciato dall'Inps _____ (oppure allegare ricevuta INPS) e allegare attestazione ISEE

ovvero:

Di essere, in data odierna, in una delle seguenti condizioni lavorative nonché di avere un ISEE inferiore a € 18.000,00 (diciottomila/00) (> allegare attestazione ISEE):

A - Lavoratore in cassa integrazione ordinaria o straordinaria, anche in deroga, con riduzione oraria superiore al 30%

B - Lavoratore in mobilità

C - Disoccupato per riduzione dell'attività aziendale o per chiusura di unità produttiva

D - Disoccupato con contratto a tempo determinato superiore a 6 mesi cessato

E - Lavoratore con contratto di solidarietà difensivo, con riduzione oraria superiore al 30%

e, con riguardo alla suddetta condizione lavorativa, dichiara specificatamente:

(compilare i campi relativi alla condizione lavorativa dichiarata)

A - CONDIZIONE LAVORATIVA: CASSA INTEGRAZIONE

(allegare attestazione della condizione lavorativa rilasciata dall'INPS)

Di essere dipendente dell'Azienda _____ e di essere attualmente in CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI
Codice fiscale/Part. IVA _____

ORDINARIA STRAORDINARIA per il periodo dal _____ al _____ con riduzione oraria, rispetto alla propria condizione contrattuale, pari o superiore al 30% (ESCLUSA CAUSALE "MALTEMPO").

B - CONDIZIONE LAVORATIVA: MOBILITA'

(allegare attestazione della iscrizione alle liste di mobilità rilasciata dal Centro per l'Impiego)

Di essere dipendente dell'Azienda _____
Codice fiscale/Part. IVA _____ e di essere iscritto alle liste di mobilità a far tempo dal _____.

C – CONDIZIONE LAVORATIVA: DISOCCUPAZIONE*(allegare attestazione della Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro rilasciata dal Centro per l'Impiego)*

Di essere stato licenziato dall'Azienda _____
 Codice fiscale/Part. IVA _____ per CESSAZIONE/RIDUZIONE ATTIVITA' AZIENDALE o per CHIUSURA UNITA' PRODUTTIVA e di avere presentato Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro in data _____ presso il Centro per l'Impiego di competenza e di essere tuttora in cerca di nuova occupazione.

D – CONDIZIONE LAVORATIVA: DISOCCUPAZIONE DOPO CONTRATTO A TERMINE*(allegare l'attestazione della Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro rilasciata dal Centro per l'Impiego)*

Di essere stato titolare di un contratto a tempo determinato subordinato o assimilabile superiore ai 6 mesi cessato e di avere presentato Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro in data _____ presso il Centro per l'Impiego di competenza e di essere tuttora in cerca di nuova occupazione.

E – CONDIZIONE LAVORATIVA: CONTRATTO DI SOLIDARIETA' DIFENSIVO*(allegare attestazione della condizione lavorativa rilasciata dall'INPS)*

Di essere dipendente dell'Azienda _____
 Codice fiscale/Part. IVA _____ e di essere attualmente in CONTRATTO DI SOLIDARIETA' DIFENSIVO per il periodo dal _____ al _____ con riduzione oraria, rispetto alla propria condizione contrattuale, pari o superiore al30% .

DICHIARA INOLTRE:

- Che le informazioni riportate nella presente richiesta, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del n. 445/2000, ovvero documentabili su richiesta.
- Di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 Regolamento Europeo 2016/679 (anche "GDPR") e della normativa italiana di armonizzazione, che: a) i dati personali acquisiti con la presente richiesta sono forniti per determinare le condizioni di ammissibilità allo sconto previsto dall'iniziativa; b) tali dati potranno essere trattati e conservati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente richiesta, per finalità inerenti e per il tempo strettamente necessario al perseguimento della finalità di cui alla lettera a); c) la base giuridica del trattamento è l'esecuzione di un contratto di cui è parte o l'esecuzione di misure precontrattuali adottate su sua richiesta ai sensi dell'articolo 6, comma 1, lettera a), del GDPR. Di essere altresì informato che la Società di Vendita al quale viene presentata la presente richiesta opera quale Titolare del trattamento dei dati e che il rifiuto a fornire i dati previsti non consentirà di accedere allo sconto previsto dall'iniziativa (> si invita l'interessato a prendere visione dell'Informativa Privacy fornita all'atto di conclusione del/dei contratto/i di fornitura e pubblicata sul sito internet della Società).
- Di essere informato che lo sconto previsto dall'iniziativa - pari a 5 eurocent/Smc - sarà applicato ai consumi gas naturale effettuati dal titolare della fornitura nei 12 mesi successivi alla presentazione della presente richiesta (con decorrenza dal 1° giorno del mese successivo a quello di presentazione della richiesta), alle seguenti condizioni: (i) che il richiedente abbia contemporaneamente attive nel mercato libero con la Società sia la fornitura di gas naturale che quella di energia elettrica per uso domestico; (ii) che i pagamenti precedenti di entrambe le forniture risultino regolari; (iii) che il pagamento delle bollette relative ad entrambe le forniture sia effettuato a mezzo domiciliazione bancaria o postale; (iv) che sia attivo, relativamente ad entrambe le forniture, il servizio di recapito delle bollette a mezzo posta elettronica.

ALLEGATI

- **Copia documento identità**
- **Attestazione ISEE del Nucleo familiare comprendente l'Intestatario/a dei Contratti e il/la Richiedente**
- Ricevuta INPS**
- Attestazione relativa alla condizione lavorativa dichiarata**

Firma	
-------	--

La presente istanza deve essere compilata in ogni sua parte e deve essere completa di documento di identità e corredata degli allegati previsti.

Eventuali pratiche incomplete non potranno essere prese in considerazione.