



<b>CARTA ACQUISTI</b>		<b>Dichiarazione sostitutiva di atto di notariet� e delega all'utilizzo</b>		Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notariet� (artt. 46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)	
<b>QUADRO 1 - BENEFICIARIO DELEGANTE</b>					
<b>Il/la sottoscritto/a</b>					
1 - Cognome		2 - Nome		3 - Sesso	4 - Data di nascita
				nato/a il	a
5 - Comune di nascita		6 - Provincia	7 - Stato estero di nascita	8 - Codice fiscale	
				C.F.	
9 - Indirizzo di residenza			10 - Comune di residenza		11 - Provincia
residente in					12 - C.A.P.
<b>QUADRO 2 - DICHIARAZIONI</b>					
<b>DICHIARA</b>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>• di essere in possesso dei requisiti sotto indicati:</li> <li>- essere di et� non inferiore a 65 anni;</li> <li>- essere cittadino/a italiano/a residente in Italia e regolarmente iscritto all'Anagrafe;</li> <li>- essere un soggetto la cui imposta netta ai fini IRPEF risulta pari a zero:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- <input type="checkbox"/> (13) nell'anno di imposta antecedente la presente dichiarazione;</li> <li>- <input type="checkbox"/> (14) nel secondo anno di imposta antecedente la presente dichiarazione;</li> </ul> </li> <li>- avere trattamenti pensionistici o assistenziali che, cumulati ai relativi redditi propri, sono di importo inferiore a 6.000 � all'anno o di importo inferiore a 8.000 � all'anno, se di et� pari o superiore a 70 anni;</li> <li>- avere un ISEE (Indicatore della situazione economica equivalente), in corso di validit�, inferiore a 6.000 �;</li> <li>- non essere, da solo o insieme al coniuge indicato nel quadro 3:               <ul style="list-style-type: none"> <li>i) intestatario/i di pi� di una utenza elettrica domestica;</li> <li>ii) intestatario/i di utenze elettriche non domestiche;</li> <li>iii) intestatario/i di pi� di una utenza del gas;</li> <li>iv) proprietario/i di pi� di un autoveicolo;</li> <li>v) proprietario/i, con una quota superiore o uguale al 25%, di pi� di un immobile ad uso abitativo;</li> <li>vi) proprietario/i, con una quota superiore o uguale al 10%, di immobili non ad uso abitativo o di categoria catastale C7;</li> <li>vii) titolare/i di un patrimonio mobiliare, come rilevato nella dichiarazione ISEE, superiore a 15.000 �;</li> </ul> </li> <li>- non fruire di vitto assicurato dallo Stato o da altre pubbliche amministrazioni in quanto ricoverato in istituto di cura di lunga degenza o detenuto in istituto di pena;</li> <li>- <input type="checkbox"/> (15) non essere coniugato;</li> <li>- <input type="checkbox"/> (16) essere coniugato con il soggetto indicato nel quadro 3;</li> <li>• di trovarsi in una situazione di impedimento di natura fisica, come previsto dall'art. 5, comma 3 del Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze e del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali prot. 89030 del 16/09/2008;</li> </ul>					
<b>QUADRO 3 - CONIUGE DEL BENEFICIARIO</b>					
17 - Cognome		18 - Nome		19 - Sesso	20 - Data di nascita
				nato/a il	a
21 - Comune di nascita		22 - Provincia	23 - Stato estero di nascita	24 - Codice fiscale	
				C.F.	
25 - Indirizzo di residenza			26 - Comune di residenza		27 - Provincia
residente in					28 - C.A.P.

Firma/sigla del dichiarante se il modulo non   stampato su un unico foglio .....

**QUADRO 4 - DICHIARAZIONI FACOLTATIVE****DICHIARA INOLTRE**

- [ ] (29) di essere un utilizzatore sul territorio nazionale di gas naturale o GPL per utilizzo finalizzato al riscaldamento, e/o uso cucina e/o produzione acqua calda per la propria unità abitativa;
- che nel proprio Stato di famiglia anagrafico risultano  30 - Num.  componenti;
- che il codice identificativo del punto di fornitura di energia elettrica (POD) della propria residenza è  31 - Numero presa  con potenza contrattualmente impegnata pari a kW  (32);

**QUADRO 5 - FIRMA DEL DICHIARANTE****ALLEGA**

- copia fotostatica del proprio documento di identità;

**PRESO ATTO**

- che la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere e che chiunque rilascia dichiarazioni false, forma atti falsi o ne fa uso in una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

33 - Luogo	34 - Data	35 - Firma
------------	-----------	------------

**Premesso quanto sopra****QUADRO 6 - DELEGA****DELEGA**

36 - Cognome	37 - Nome	38 - Sesso	39 - Data di nascita
		nato/a il	a
40 - Comune di nascita	41 - Provincia	42 - Stato estero di nascita	43 - Codice fiscale
C.F.			
44 - Indirizzo di residenza	45 - Comune di residenza	46 - Provincia	47 - C.A.P.
residente in			

a richiedere l'intestazione di una Carta Acquisti ai sensi dell'art. 81, comma 32, del Decreto-Legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito, con modificazioni, dalla Legge 6 agosto 2008, n. 133.

47 - Luogo	48 - Data	49 - Firma autenticata del delegante
------------	-----------	--------------------------------------

**QUADRO 7 - SPAZIO RISERVATO AL FUNZIONARIO INCARICATO**

50 - Nome e cognome del funzionario	
lo sottoscritto	
51 - Tipo di funzionario	
funzionario incaricato	
52 - Nome e cognome del delegante	
ATTESTO CHE il delegante Sig./Sig.ra	
53 - Tipo e numero del documento del delegante	
identificato con documento di riconoscimento	
54 - Ente	55 - Data
rilasciato da	in data
poiché si trova in una situazione di impedimento di natura fisica, come previsto dall'art. 5, comma 3 del Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze e del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali prot. 89030 del 16/09/2008, MI HA DICHIARATO che intende delegare la persona indicata al quadro 6 a richiedere l'intestazione di una Carta Acquisti ai sensi dell'art. 81, comma 32, del Decreto-Legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito, con modificazioni, dalla Legge 6 agosto 2008, n. 133	
56 - Data	57 - Timbro e firma del funzionario incaricato

**Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 D. Lgs. n. 196/2003)**

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, informa che i dati conferiti, anche con autocertificazione, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini dell'erogazione della Carta Acquisti che, altrimenti non potrebbe essere attribuita. I dati verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, con modalità anche informatizzate o telematiche a ciò strettamente funzionali, da parte, oltre che del titolare del trattamento, dell'INPS e del Gestore del servizio espressamente individuato, designati responsabili del trattamento dei dati personali nonché degli incaricati del trattamento. I diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 (accesso, aggiornamento, cancellazione, trasformazione, ecc.), potranno essere esercitati rivolgendosi all'INPS - Istituto Nazionale Previdenza Sociale, Via Ciro il Grande 21, Roma (numero gratuito 803.164).

**Informativa sulla autenticazione della delega**

La firma del delegante deve essere autenticata (Decreto del Presidente della Repubblica 445/2000). L'autenticazione della firma può essere effettuata da un funzionario dell'Inps, da un notaio, dal cancelliere, dal Segretario comunale o da un funzionario incaricato dal Sindaco.

**Informativa sulla durata della delega**

La presente delega dovrà essere periodicamente rinnovata, secondo disposizioni emanate dall'INPS.



<b>CARTA ACQUISTI</b>	<b>Dichiarazione del delegato</b>	Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (artt. 46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)	
<b>QUADRO 1 - DELEGATO ALLA RICHIESTA DELL'INTESTAZIONE DI UNA CARTA ACQUISTI</b> Il/la sottoscritto/a			
1 - Cognome		2 - Nome	
3 - Sesso		4 - Data di nascita	
nato/a il		a	
5 - Comune di nascita		6 - Provincia	
7 - Stato estero di nascita		8 - Codice fiscale	
C.F.			
9 - Indirizzo di residenza		10 - Comune di residenza	
residente in		11 - Provincia	
		12 - C.A.P.	
<b>QUADRO 2 - DICHIARAZIONE</b>			
<b>DICHIARA</b>			
<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> di non essere stato delegato da più di due beneficiari a richiedere l'intestazione di una Carta Acquisti ai sensi dell'art. 81, comma 32, del Decreto-Legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito, con modificazioni, dalla Legge 6 agosto 2008, n. 133, così come previsto dal dall'art. 5, comma 3 del Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze e del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali prot. 89030 del 16/09/2008;</li><li><input type="checkbox"/> di essere stato delegato da più di due beneficiari per ragioni del mio ufficio, utilizzando il beneficio per conto di ricoverati in case di cura o di assistenza per anziani oppure di residenti che vivono in comunità di anziani o comunità religiose, a richiedere l'intestazione di una Carta Acquisti ai sensi dell'art. 81, comma 32, del Decreto-Legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito, con modificazioni, dalla Legge 6 agosto 2008, n. 133, così come previsto dall'art. 5, comma 3 del Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze e del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali prot. 89030 del 16/09/2008;</li></ul>			
<b>QUADRO 3 - FIRMA DEL DICHIARANTE</b>			
<b>PRESO ATTO</b>			
<ul style="list-style-type: none"><li>che la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere e che chiunque rilascia dichiarazioni false, forma atti falsi o ne fa uso in una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).</li></ul>			
13 - Luogo		14 - Data	
		15 - Firma	

**Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 D. Lgs. n. 196/2003)**

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, informa che i dati conferiti, anche con autocertificazione, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini dell'erogazione della Carta Acquisti che, altrimenti non potrebbe essere attribuita. I dati verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, con modalità anche informatizzate o telematiche a ciò strettamente funzionali, da parte, oltre che del titolare del trattamento, dell'INPS e del Gestore del servizio espressamente individuato, designati responsabili del trattamento dei dati personali nonché degli incaricati del trattamento. I diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 (accesso, aggiornamento, cancellazione, trasformazione, ecc.), potranno essere esercitati rivolgendosi all'INPS - Istituto Nazionale Previdenza Sociale, Via Ciri il Grande 21, Roma (numero gratuito 803.164).