

MODULO DI RICHIESTA DI SOSPENSIONE PER 6 MESI DEI TERMINI DI PAGAMENTO DELLE FATTURE E DEGLI AVVISI DI PAGAMENTO - articolo 1 della deliberazione ARERA 9 febbraio 2026 20/2026/R/com

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____

CF

Nato/a _____, (Prov. _____), il ____ / ____ / ____

Via/piazza dell'utenza /fornitura danneggiata _____

Comune _____

DICHIARA

Consapevole che le informazioni riportate nella presente dichiarazione sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. n. 445/2000 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti. Consapevole altresì della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di tali informazioni e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

- DI ESSERE TITOLARE DI UN'UTENZA/FORNITURA SITA IN UNO DEI COMUNI COLPITI DAGLI ECCEZIONALI EVENTI METEOROLOGICI VERIFICATISI A PARTIRE DAL 18 GENNAIO 2026 DI CUI ALL'ALLEGATO ALL'ORDINANZA DEL CAPO DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 1180 DEL 30 GENNAIO 2026 E CHE LA PROPRIA UTENZA O FORNITURA È ASSERVITA AD UN'ABITAZIONE O SEDE PRODUTTIVA DISTRUTTA IN TUTTO O IN PARTE, OVVERO SGOMBERATA IN ESECUZIONE DI PROVVEDIMENTI DELLE COMPETENTI AUTORITÀ COMUNALI;

- DI USUFRUIRE DI UNA FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA IL CUI CODICE POD, SE NOTO, È

IT

(Il codice POD è indicato nella bolletta)

- DI USUFRUIRE DI UNA FORNITURA DI GAS NATURALE IL CUI CODICE PDR, SE NOTO, È

(Il codice PDR è indicato nella bolletta)

- SE IL RISCALDAMENTO NON È A GAS NATURALE SPECIFICARE IL TIPO DI GAS

E-mail _____ e/o telefono _____ (facoltativo).

(luogo e data)_____
(firma del titolare dell'utenza/fornitura)

– ATTENZIONE –

ALLEGARE LA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO DEL RICHIEDENTE