

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 sottoscritto/a (Cognome e Nome/Ragione Sociale) _____

CF/P.IVA _____ 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, 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)

E-mail _____ e telefono _____

(luogo e data)

(firma del titolare dell'utenza/fornitura)

Allegati: - copia fotostatica di un documento di id