

## **ALLEGATO A**

### **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*) \_\_\_\_\_

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 veritieri 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
  
- DI USUFRUIRE DI UNA FORNITURA IDRICA IL CUI CODICE UTENTE, SE NOTO, È \_\_\_\_\_

□□□□□□□□□□□□□□□□□□  
*(Il codice utente è indicato nella bolletta)*

➤ DI USUFRUIRE DI UNA FORNITURA TARI AL SEGUENTE INDIRIZZO

Via/piazza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ e/o telefono \_\_\_\_\_ *(facoltativo).*

\_\_\_\_\_ *(luogo e data)*

\_\_\_\_\_ *(firma del titolare dell'utenza/fornitura)*

Allegati:

- copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.