

DOCUMENTO DA RESTITUIRE COMPILATO E FIRMATO

Rispedire con una delle seguenti modalità:

- E-mail: servizioclienti@unipostenergia.it
- Fax: 045 5112830
- Posta: Tua S.r.l. - Via Aurelio Saffi 2/D 37123 Verona (VR)

**ISTANZA DI PROROGA DELLA SOSPENSIONE DEI TERMINI DI PAGAMENTO A FAVORE DELLE POPOLAZIONI
COLPITE DAGLI ECCEZIONALI EVENTI METEOROLOGICI VERIFICATISI A PARTIRE DAL 1° MAGGIO 2023****Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 (artt. 46 e 47)**

Con la presente istanza, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 75, 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

[P. IVA] _____ [Cod.Fisc. Azienda] _____

[Referente Cognome e Nome] _____

Codice Fiscale Referente: _____

Numero di telefono _____ E-mail/PEC _____

INDIRIZZO DI FORNITURA

Via/Piazza _____ Nr _____ Comune _____

Frazione _____ CAP _____ Provincia _____

DICHIARA

che l'abitazione/la sede, servita dalla/dalle forniture/e di: energia elettrica gas

POD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nr.Cliente | | | | | | | | | | | | | | | |

PDR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nr.Cliente | | | | | | | | | | | | | | | |

di cui è intestatario/referente è risultata compromessa nella sua integrità funzionale (1) in conseguenza degli eventi alluvionali verificatisi nel mese di maggio 2023.

CHIEDE

la proroga delle agevolazioni (2) riferite alla sospensione dei termini di pagamento e delle azioni di sospensione della fornitura fino al 31 ottobre 2023, come indicato dalla delibera ARERA 390/2023/R/com.

(1) Per "integrità funzionale" si intende la condizione di abitabilità di un immobile ovvero la sua idoneità ad accogliere persone nei locali, nel rispetto dell'igiene e della sicurezza.

(2) Le agevolazioni si applicano alle forniture attive alla data del 1° maggio 2023 e situate nei Comuni ovvero frazioni di Comuni di cui all'allegato 1 al D.L. 61/23.

Luogo e Data _____

Firma del richiedente _____

ATTENZIONE**ALLEGARE LA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO DEL RICHIEDENTE**Titolare del trattamento dei dati personali è di Tua S.r.l. a socio unico | Via Aurelio Saffi 2/D 37123 Verona (VR).
L'informativa completa è disponibile sul sito www.unipostenergia.it