energienove
società cooperativa di buone pratiche

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritta _____
(Cognome) (Nome)

nato a _____(_____) il _____
(Luogo) (Provincia)

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(Luogo) (Provincia) (Indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

che l'abitazione/la sede, servita dalla/dalle fornitura/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) (Il Dichiarante)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente per via telematica, ovvero a mezzo fax, ovvero tramite un incaricato munito di delega, ovvero a mezzo posta.

- A T T E N Z I O N E –
ALLEGARE LA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO DEL RICHIEDENTE

Attesto che il dichiarante da me identificato a mezzo di _____
(estremi del documento di riferimento)

ha reso e sottoscritto in mia presenza la suestesa dichiarazione.

_____ _____ _____
(Luogo e data) (Cognome e Nome del Dipendente Addetto) (Firma per esteso del Dipendente Addetto)

ENERGIENOVE Società Cooperativa
Via Capitano Alessio, 181/b int. 8 36027 ROSA' (VI); Tel: +39 346 601 9029;
Email: info@energienove.eu ; PEC: cooperativaenergienove@legalmail.it