

**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 (resa ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

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 **il sottoscritto:**

(Cognome) _____ (Nome) _____,

nato a _____, il ____/____/____,

Codice Fiscale _____,

Tel _____ E_mail _____

- in qualità di: (barrare casella di riferimento)
- ☐ **intestatario** della fornitura;
- ☐ **legale rappresentante** della società/impresa/ente/associazione intestataria della fornitura/e con

Denominazione/ragione sociale/intestazione: _____

P.IVA _____

DICHIARA

- che le forniture di seguito elencate:

Energia elettrica CODICE POD _____ Nr. Cliente _____

Gas CODICE PDR _____ Nr. Cliente _____

Situata/e nel Comune di _____, (Via/Piazza) _____

_____, scala _____, piano _____, interno _____,

- si trovano 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:
- che la propria 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.

➡ Allegare copia fronte/retro di un documento di identità valido del richiedente

Luogo e Data

Il richiedente