

RICHIESTA PROROGA SOSPENSIONE DEI TERMINI DI PAGAMENTO

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ - Resa ai sensi degli articoli 47 e 48 del DPR 445/2000)

RICHIESTA PRESENTATA DA (intestatario contratto)

COGNOME		NOME	
[]		[]	
NATO A (COMUNE/PROVINCIA)	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	
[]	[]	[]	
IN QUALITÀ DI (RAPPRESENTANTE LEGALE O NEGOZIALE)		DELLA SOCIETÀ	
[]		[]	
CON SEDE LEGALE IN (INDIRIZZO/COMUNE/CAP/PROVINCIA)		PARTITA I.V.A.	
[]		[]	
TELEFONO E FAX	MOBILE	E-MAIL	
[]	[]	[]	

IN RELAZIONE ALLA FORNITURA

VIA/P.ZZA/STRADA/ETC	NOME VIA/P.ZZA/STRADA/ETC	NUMERO CIVICO	CAP
[]	[]	[]	[]
CITTÀ/LOCALITÀ	PROV.	CODICE CLIENTE	IDENTIFICATIVO DEL PUNTO DI RICONSEGNA (P.D.R.)
[]	[]	[]	[]

OGGETTO DELLA RICHIESTA

PROROGA DELLA SOSPENSIONE DEI TERMINI DI PAGAMENTO PREVISTI DALLA DELIBERAZIONE 267/2023/R/com A FAVORE DELLE POPOLAZIONI MAGGIORMENTE COLPITE DAGLI ECCEZIONALI EVENTI METEOROLOGICI VERIFICATISI A PARTIRE DAL PRIMO MAGGIO 2023

IL RICHIEDENTE DICHIARA

CHE LA FORNITURA PER CUI VIENE EFFETTUATA LA RICHIESTA:

- E' SITA IN UNO DEI COMUNI O FRAZIONI DI CUI ALL'ALLEGATO 1 AL DECRETO LEGGE 61/23
- ERA ATTIVA ALLA DATA DEL 01/05/2023
- E' ASSERVITA AD UNA ABITAZIONE E/O SEDE CHE RISULTA COMPROMESSA NELLA SUA INTEGRITA' FUNZIONALE IN CONSEGUENZA DEGLI EVENTI ALLUVIONALI VERIFICATISI NEL MESE DI MAGGIO 2023


DI ACCONSENIRE ALL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI, AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196, ESSENDO CONSAPEVOLE CHE IL CONFERIMENTO DEI DATI PERSONALI FORNITI ATTRAVERSO LA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, RAPPRESENTA CONDIZIONE ESSENZIALE PER PROCEDERE ALL'APPLICAZIONE DELL'AGEVOLAZIONE RICHIESTA.

IL RICHIEDENTE È CONSAPEVOLE

DELLA RESPONSABILITÀ E DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445/2000 PER FALSE ATTESTAZIONI E DICHIARAZIONI MENDACI;

IL RICHIEDENTE ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE CHE RISULTA CONFORME ALL'ORIGINALE

COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ (NECESSARIO)

LUOGO E DATA	NOME E COGNOME DEL SOTTOSCRITTORE	TIMBRO E/O FIRMA (leggibile) Per accettazione
[]	[]	[] 

MODALITÀ DI INOLTRO DELLA RICHIESTA DI APPLICAZIONE DELLE AGEVOLAZIONI NON AUTOMATICHE

Tale richiesta è esente da bollo ai sensi dell'art.37 del D.P.R. 445 e può essere trasmessa per corrispondenza all'indirizzo Elettragas S.p.a. - Ufficio Clienti - Via Fedeli, 8 - 06034 FOLIGNO (PG), via fax al numero 0742/318820 o con strumenti telematici all'indirizzo e-mail info@elettragas.it (art. 38 D.P.R. 445/2000), in tali casi dovrà essere allegata copia del documento di identità del dichiarante in fronte/retro in corso di validità. L'Azienda si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71, comma 1, D.P.R. 445/2000).