

Da inviare con una delle seguenti modalità  
-E-mail: servizioclienti@uniongaseluce.it  
-PEC: uniongasmetano@pec.it  
-Posta: Union Gas Metano S.p.a.  
Via Alfredo Nobel 265– 81031  
Aversa (CE)

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 (artt. 46 e 47)

**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**

Con la presente istanza, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 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] \_\_\_\_\_

[Cognome e Nome Leg, Rapp.te p.t.] \_\_\_\_\_

Codice Fiscale Leg. Rapp.te p.t. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ E-mail/PEC \_\_\_\_\_

Indirizzo di fornitura

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Frazione \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Che l'abitazione/sede, servita dalla/dalle fornitura/e di: ☐ Energia elettrica ☐ Gas

POD \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cod. Cliente \_\_\_\_\_

PDR \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cod. Cliente \_\_\_\_\_

Di cui è intestatario è risultata compromessa nella sua integrità funzionale<sup>1</sup> in conseguenza degli eventi alluvionali verificatisi nel mese di maggio 2023

<sup>1</sup> 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

**CHIEDE**

la proroga delle agevolazioni riferite alle sospensioni dei termini di pagamento e delle azioni di sospensione della fornitura sino al 31 ottobre 2023, come indicato dalla deliberazione ARERA n. 390/2023/R/com

Si allega:

Copia del documento di identità del richiedente.

Lugo a data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_