

UNI.CO.G.E. S.r.l.

ISTANZA DI AGEVOLAZIONE EVENTI SISMICI

Delibera ARERA 429/2020/R/com

DATI DEL RICHIEDENTE

Nome e Cognome: _____

Codice Fiscale: _____

Nato/a a _____ il // _____

Residente in _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Telefono _____

E-mail _____

DATI DELLA FORNITURA

Codice Cliente _____

PDR Gas _____

Indirizzo della fornitura _____

Comune _____ Prov. _____

RICHIESTA

Il/La sottoscritto/a chiede l'applicazione delle agevolazioni previste dalla normativa vigente a favore delle popolazioni colpite dagli eventi sismici di cui alla Delibera ARERA 429/2020/R/com.

DICHIARAZIONI

☐ Di essere intestatario della fornitura indicata.

☐ Che l'immobile è ubicato in un territorio interessato dagli eventi sismici oggetto delle disposizioni normative vigenti.

☐ Di possedere i requisiti richiesti per l'accesso all'agevolazione.

☐ Di essere consapevole delle responsabilità previste dagli artt. 46, 47 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- ☐ Documento d'identità
- ☐ Codice fiscale
- ☐ Certificazione di inagibilità
- ☐ Provvedimento dell'Autorità competente
- ☐ Altra documentazione:

NOTE DEL RICHIEDENTE

PRIVACY

I dati personali forniti saranno trattati da Uni.Co.G.E. S.r.l. esclusivamente per la gestione della presente richiesta, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Luogo _____

Data // _____

Firma del richiedente