

**. MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE CLIENTE VULNERABILE GAS
UNI.CO.G.E. S.R.L.**

*Modulo di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 per il
riconoscimento dello status di Cliente Vulnerabile Gas*

DATI DEL CLIENTE

Il/La sottoscritto/a:

- Nome e Cognome _____
- Codice Fiscale _____
- Nato/a a _____ il _____
- Residente in _____
- CAP _____ Comune _____ Provincia _____
- Telefono _____
- E-mail _____
- Codice Cliente _____
- Punto di Riconsegna (PDR) _____

in qualità di intestatario della fornitura di gas naturale sopra indicata

DICHIARA

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,
di possedere almeno uno dei seguenti requisiti di vulnerabilità previsti dalla normativa vigente (barrare la casella di interesse):

- ☐ di aver compiuto 75 anni di età;
- ☐ di beneficiare del bonus sociale per disagio economico;
- ☐ di essere soggetto con disabilità ai sensi dell'art. 3 della Legge 104/1992;
- ☐ che l'utenza è ubicata presso una struttura abitativa di emergenza a seguito di eventi calamitosi.

RICHIEDE

l'identificazione come cliente vulnerabile e l'applicazione delle condizioni di fornitura previste dal **Servizio di Tutela della Vulnerabilità**, secondo la regolazione stabilita da ARERA.

ALLEGATI

- ☐ Copia documento d'identità in corso di validità.
- ☐ Eventuale documentazione integrativa richiesta.

DICHIARAZIONE FINALE

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente a Uni.Co.G.E. Srl qualsiasi variazione relativa ai requisiti di vulnerabilità dichiarati nel presente modulo.

Luogo e Data _____

Firma leggibile _____