

**Richiesta per usufruire delle agevolazioni tariffarie ai sensi della  
Delibera ARERA 565/2023/R/com**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

**(rilasciata ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_, in  
data \_\_\_\_\_, residente in Via \_\_\_\_\_,  
Città \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, C.F.  
\_\_\_\_\_ (il "**Richiedente**"), nella sua qualità di  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_, con sede in  
\_\_\_\_\_, n. civico \_\_\_\_\_, CAP  
\_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, P. IVA  
\_\_\_\_\_, n. di iscrizione a Registro delle Imprese  
\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, p.e.c. \_\_\_\_\_ (la  
"**Persona Giuridica**")

*consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false  
attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art.  
76 D.P.R. 28.12.2000 n.445)*

**DICHIARA**

che la Persona Giuridica è titolare di uno o più punti di fornitura siti nei Comuni  
e frazioni di Comuni di cui all'Allegato 1 al Decreto-legge 61/23 e attivi alla data  
del 1 ° maggio 2023;

**DICHIARA ALTRESÌ**

che la Persona Giuridica è titolare di uno o più punti di fornitura asserviti ad una  
sede che sia risultata compromessa nella sua integrità funzionale, in  
conseguenza degli eventi alluvionali verificatisi a maggio 2023 sulla base di una  
perizia asseverata o giurata, con riferimento ai soli danni di cui alle lettere a),  
b) e c) dell'articolo 3 dell'ordinanza del 25 ottobre 2023, n. 11 (ossia, danni tali  
da rendere necessaria la ricostruzione dell'immobile e/o la sua delocalizzazione,  
anche temporanea).

**A TAL FINE RICHIEDE:**

di poter usufruire delle agevolazioni tariffarie di cui alla Delibera Arera  
565/2023/R/com, per il contratto di fornitura di energia elettrica/gas naturale,

Codice Cliente \_\_\_\_\_;

POD/PDR \_\_\_\_\_;

Indirizzo di fornitura \_\_\_\_\_.

*(Compilare la parte sottostante in caso di titolarità di ulteriori utenze interessate dalle predette Agevolazioni indicando POD/PDR, Codice Cliente ed Indirizzo di Fornitura)*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(nome/cognome)

Il Richiedente

Si allega fotocopia fronte / retro del documento d'identità del Richiedente.