



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ RESA AI SENSI  
DEGLI ARTICOLI 46, 47 e 76 DEL D.P.R. del 28.12.2000, nr. 445**



**Istanza di proroga della sospensione dei termini di pagamento a favore delle popolazioni maggiormente colpite dagli eccezionali eventi meteorologici verificatisi a partire dal 1° maggio 2023.**

Il/La sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) alla via/piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(da compilare solo in caso di Società/Amministrazione stabili)

In qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) alla via/piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

con la presente istanza, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

- che l'abitazione/la sede servita dalla/e fornitura/e di energia elettrica e/o gas è risultata compromessa nella sua integrità funzionale (\*) in conseguenza degli eventi alluvionali verificatisi nel mese di maggio 2023.

Codice Contratto: \_\_\_\_\_

Codice POD (Energia elettrica): \_\_\_\_\_

Codice PDR (Gas): \_\_\_\_\_

di via/Piazza: \_\_\_\_\_ n: \_\_\_\_\_

Ubicata nel Comune di: \_\_\_\_\_ Frazione: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la proroga della sospensione dei termini di pagamento e delle azioni di sospensione della suddetta fornitura fino al 31 ottobre 2023, come indicato dalla delibera ARERA 390/2023/R/com in qualità di:

(barrare casella di riferimento)

- intestatario/referente contrattuale della fornitura nell'unità immobiliare
- legale rappresentante della società / impresa / ente / associazione avente denominazione

(\*) 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.

Luogo

Data (gg/mm/aaaa)

\_\_\_\_\_

Timbro e Firma del Dichiarante

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte – **entro il 31 agosto 2023 o comunque entro la data di conclusione del periodo di sospensione** – e inoltrato, unitamente alla copia del documento d'identità del richiedente, ai seguenti indirizzi e-mail: [customercare@sorgenia.it](mailto:customercare@sorgenia.it) o [serviziotutele@sorgenia.it](mailto:serviziotutele@sorgenia.it) per i clienti del servizio tutele gradual.

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE (nel seguito anche "GDPR"), Sorgenia S.p.A., in veste di Titolare del trattamento, La informa che i dati personali conferiti attraverso il modulo che ha compilato saranno trattati nel rispetto delle prescrizioni della normativa in materia di protezione dei dati personali per dare seguito alla Sua richiesta. Informazioni più dettagliate sull'utilizzo dei dati personali da parte di Sorgenia S.p.A. sono disponibili sul sito [www.sorgenia.it](http://www.sorgenia.it) ovvero nella documentazione contrattuale che Le è stata fornita.

Titolare del trattamento è Sorgenia Spa con sede legale in Milano Via A. Algardi, 4 – 20148 e-mail: [customers.privacy@sorgenia.it](mailto:customers.privacy@sorgenia.it) - numero verde: 800.294.333 da fisso o 02.44.388.001 da cellulare, ai quali l'interessato può rivolgersi per far valere i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del GDPR.