

**MODULO DI RICHIESTA DI SOSPENSIONE PER 6 MESI DEI TERMINI DI PAGAMENTO DELLE FATTURE E DEGLI AVVISI DI PAGAMENTO**

**Articolo 1 della deliberazione ARERA 9 febbraio 2026 20/2026/R/com**  
**(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____
CF: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nato/a _____, (Prov. _____), il ____/____/____

Legale Rappresentante della Società (Ragione Sociale): _____
P. IVA: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<small>(Box da compilare solo in caso di cliente business)</small>

**CONSAPEVOLE**

- che le informazioni riportate nella presente dichiarazione sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. n. 445/2000 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti.
- altresì della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di tali informazioni e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000.

**DICHIARA**

- di essere titolare di una o più forniture site in uno dei Comuni colpiti dagli eccezionali eventi meteorologici verificatisi a partire dal 18 gennaio 2026 di cui all'Allegato all'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile n. 1180 del 30 gennaio 2026 e tali forniture sono asservite a un'abitazione o sede produttiva distrutta in tutto o in parte, ovvero sgomberata in esecuzione di provvedimenti delle competenti autorità comunali.
- di essere titolare della fornitura di energia elettrica:

POD <sup>1</sup> : IT _____	Sito in:
VIA _____	N _____ CITTÀ _____
CAP _____	PROVINCIA _____

- di essere titolare di una fornitura di gas naturale:

PDR <sup>1</sup> : _____	Sito in:
VIA _____	N _____ CITTÀ _____
CAP _____	PROVINCIA _____

Qualora il metodo di pagamento ordinariamente utilizzato fosse l'addebito diretto su conto corrente (SDD), sarà necessario:

- relativamente alle fatture e/o avvisi di pagamento emessi antecedentemente alla data di ricezione del presente modulo, ma con scadenza successiva a tale data, comunicare alla propria Banca la Sospensione al fine di evitarne il pagamento;
- relativamente alle fatture e/o avvisi di pagamento ancora da emettere, con la bolletta invieremo i documenti necessari al pagamento, da utilizzare nel caso in cui si desiderasse procedere comunque nonostante la Sospensione.

Al termine del periodo di Sospensione, sarà ripristinato l'addebito diretto su conto corrente.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma del/della titolare dell'utenza/fornitura)

**Allegati:**

- copia fotostatica del documento d'identità del/della titolare della fornitura in corso di validità.

<sup>1</sup> Si prega di inserire il codice indicato nella prima pagina della bolletta.