

**RICHIESTA DI PROROGA PER L'ANNO 2026 DELLE AGEVOLAZIONI TARIFFARIE PER LA
FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA E/O GAS AI SENSI DELLA DELIBERA ARERA
3/2026/R/COM**

Dichiarazione sostitutiva (resa ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, il/la sottoscritto/a

(Cognome) _____ (Nome) _____

nato/a a _____, il _____,

Codice Fiscale _____, Tel _____

E-mail _____

al fine di ottenere la proroga per l'anno 2026 delle agevolazioni tariffarie previste dalla Delibera ARERA 3/2026/R/com e s.m.i. per la fornitura di:

- Energia Elettrica:
CODICE POD _____
Codice Cliente _____
- Gas Naturale:
CODICE PDR _____
Codice Cliente _____

Situata/e nel Comune di _____, Via _____
n. _____

DICHIARA

- che l'immobile sopra indicato è ubicato in uno dei Comuni di cui agli allegati 1, 2 e 2 bis al D.L. 189/16 interessati dal sisma Italia Centrale del 24 agosto 2016, 26 ottobre 2016 o 18 gennaio 2017, o nel Comune di Casamicciola Terme, Lacco Ameno e Forio interessati dal sisma del 21 agosto 2017;
- che la fornitura era attiva alla data del sisma sopra indicata;
- (in caso di fornitura ubicata in immobile inagibile) che l'immobile permane nello stato di inagibilità già comunicato entro il 30 aprile 2021 agli uffici dell'Agenzia delle Entrate e dell'Istituto nazionale per la previdenza sociale territorialmente competenti e al proprio venditore entro il 31 dicembre 2021;
- (in caso di fornitura ubicata in una zona rossa del sisma Italia Centrale istituita mediante ordinanza sindacale nel periodo compreso tra il 24 agosto 2016 e il 25 luglio 2018) che la fornitura permane in zona rossa;
- che richiede le agevolazioni in qualità di: *(barrare casella di riferimento)*

- ☐ Intestatario/a della fornitura nell'unità immobiliare;
- ☐ Non intestatario/a della fornitura/e ma residente nell'unità immobiliare alla data del sisma;
- ☐ Legale rappresentante della società/impresa/ente/associazione intestataria della fornitura/e con

Ragione sociale: _____
Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Luogo e Data _____ Firma _____

Allegato: - copia fronte/retro del documento d'identità della persona richiedente