

MODULO DI RICHIESTA DI SOSPENSIONE PER 6 MESI DEI TERMINI DI PAGAMENTO E DELLA DISCIPLINA DELLA MOROSITÀ

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

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. Consapevole 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, **il/la sottoscritto/a**

Cognome _____ Nome _____:

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a _____ Prov _____ il _____

E-mail _____ Telefono _____

in qualità di (barrare la casella)

☐ intestatario della fornitura

☐ legale rappresentate della società/impresa/ente/associazione intestataria della fornitura/e con denominazione/ragione sociale/intestazione _____

Partita IVA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RICHIEDE

l'applicazione delle misure disposte dall'art. 1 lett. a) e b) Deliberazione ARERA 9 febbraio 2026 20/2026/R/com e, a tal fine

DICHIARA

che le forniture di seguito elencate:

energia elettrica - codice POD (se noto):

IT																	
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

gas naturale - codice PDR (se noto):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(il codice POD- PDR è indicato nella bolletta)

Situata/e in via/piazza _____ Comune _____

Si trova/trovano in uno dei comuni colpiti dagli eccezionali eventi meteorologici verificatisi a partire dal 18 gennaio 2026 di cui all'allegato all'ordinanza 1180 e 1181 del capo dipartimento della protezione civile e che la propria fornitura è asservita ad un'abitazione o sede produttiva distrutta in tutto o in parte, ovvero sgomberata in esecuzione di provvedimenti delle competenti autorità comunali.

LUOGO E DATA:

FIRMA DEL TITOLARE DELLA FORNITURA:

La dichiarazione, insieme alla copia del documento di identità in corso di validità, deve essere inviata entro il 30 aprile 2026 a uno dei seguenti indirizzi:

PEC, smartservices@pec.alperia.eu;

E-mail, sostegni@alperia.eu;

Posta, **via Dodiciville n. 8, 39100 – Bolzano.**

Titolare del trattamento dei dati personali è Alperia Smart Services Srl. Informativa privacy reperibile sul sito www.alperia.eu, nella sezione "Privacy" che si trova nel footer in fondo alla homepage.