

Da inviare con una delle seguenti modalità
-E-mail: assistenzaclienti@barocolucegas.it
-PEC: barocco@cert.baroccospa.com
-Posta: Barocco Luce e Gas
Via Adriatica 2/b 73100 – Lecce (LE)

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

Con la presente istanza, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del d.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

Il sottoscritto:

[Cognome] _____ [Nome] _____

Nato a _____ Prov. _____ il |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

[P.IVA] _____ [Cod. Fisc. Azienda] _____

[Cognome e Nome Leg, Rapp.te p.t.] _____

Codice Fiscale Leg. Rapp.te p.t. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Numero di telefono |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| E-mail/PEC _____

Indirizzo di fornitura

Via/Piazza _____ Nr. _____ Comune _____

Frazione _____ CAP _____ Provincia _____

DICHIARA

Che l'abitazione/sede, servita dalla/dalle fornitura/e di: Energia elettrica Gas

POD |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cod. Cliente _____

PDR |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cod. Cliente _____

Di cui è intestatario è risultata compromessa nella sua integrità funzionale¹ in conseguenza degli eventi alluvionali verificatisi nel mese di maggio 2023

¹ 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

E DI ESSERE IN POSSESSO DI:

- in caso di utenza domestica di un'ordinanza di sgombero o di un ordine di evacuazione o di idonea documentazione rilasciata dal Comune territorialmente competente;
- in caso di utenza non domestica di una perizia asseverata o giurata, con riferimento a danni tali da rendere necessaria la ricostruzione dell'immobile e/o la sua delocalizzazione, anche temporanea.

CHIEDE

la proroga delle agevolazioni e l'applicazione delle agevolazioni tariffarie per la suddetta fornitura come indicato dalla deliberazione ARERA n. 565/2023/R/com

Si allega:

Copia del documento di identità del richiedente.

Lugo a data

Firma del richiedente

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196 del 03/06/2003, art.13, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali per tutte le finalità connesse alla gestione della presente richiesta.

Luogo e data

Firma del richiedente
