

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DEGLI ARTT. 47 E 76 DEL DPR 445/2000 E SS.MM.II
RICHIESTA DI FORNITURA DEL SERVIZIO DI MAGGIOR TUTELA

* I campi contrassegnati dall'asterisco sono obbligatori

Il/La sottoscritto/a Cognome * _____ Nome * _____

Cod. fiscale * _____ avendo disponibilità in veste di ☐ proprietario / ☐ affittuario / ☐ altro

del punto di prelievo sito in * _____ N° _____

Comune * _____ CAP _____ avente codice POD * I T _ _ _ E _ _ _ _

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- ai sensi e per gli effetti dell'Articolo 47 del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni;
- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, di cui all'art. 76 del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni;
- preso atto che:
 - ai sensi del decreto-legge 152/21, i **clienti finali domestici vulnerabili** hanno diritto a fruire delle condizioni di fornitura di energia elettrica definite e regolate dall'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente (**cd. servizio di maggior tutela**) che prevede un prezzo che riflette il costo effettivo di approvvigionamento nel mercato all'ingrosso, i costi efficienti del servizio di commercializzazione e le condizioni contrattuali e di qualità del servizio, così come definiti ed aggiornati dalla medesima Autorità;
 - ai sensi del decreto legislativo 210/21, i **clienti vulnerabili elettrici sono definiti** come i clienti domestici che soddisfano almeno una delle seguenti condizioni: i. si trovano in condizioni economicamente svantaggiate o che versano in gravi condizioni di salute, tali da richiedere l'utilizzo di apparecchiature medico-terapeutiche alimentate dall'energia elettrica, necessarie per il loro mantenimento in vita, ai sensi dell'articolo 1, comma 75, della legge 4 agosto 2017, n. 124; ii. presso i quali sono presenti persone che versano in gravi condizioni di salute, tali da richiedere l'utilizzo di apparecchiature medico-terapeutiche alimentate dall'energia elettrica, necessarie per il loro mantenimento in vita; iii. rientrano tra i soggetti con disabilità ai sensi dell'articolo 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104; iv. le cui utenze sono ubicate in isole minori non interconnesse; v. le cui utenze sono ubicate in strutture abitative di emergenza a seguito di eventi calamitosi; vi. di età superiore ai 75 anni.

DICHIARA

Di voler essere rifornito alle condizioni di fornitura del servizio di maggior tutela definite e regolate dall'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente con il Testo integrato delle disposizioni dell'Autorità di regolazione per energia reti e ambiente per l'erogazione dei servizi di vendita dell'energia elettrica di ultima istanza (TIV) e (barra la/le condizione/i sottostante/i):

- ☐ di trovarsi in condizioni economicamente svantaggiate ai sensi dell'articolo 1, comma 75, della legge 124/17, ovvero essere titolare di bonus sociale per disagio economico nell'anno in corso o nell'anno precedente;
 - ☐ di trovarsi in gravi condizioni di salute, tali da richiedere l'utilizzo di apparecchiature medico-terapeutiche alimentate dall'energia elettrica, necessarie per il loro mantenimento in vita;
 - ☐ di rientrare tra i soggetti presso i quali sono presenti persone che versano in gravi condizioni di salute, tali da richiedere l'utilizzo di apparecchiature medico-terapeutiche alimentate dall'energia elettrica, necessarie per il loro mantenimento in vita;
 - ☐ di rientrare tra i soggetti con disabilità ai sensi dell'articolo 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104.
- Si precisa che il soggetto con disabilità deve coincidere con l'intestatario della fornitura di energia elettrica;
- ☐ che l'utenza a me intestata è ubicata in una struttura abitativa di emergenza a seguito di eventi calamitosi.

Si impegna altresì a comunicare tempestivamente all'esercente la maggior tutela qualsiasi variazione, relativa alle informazioni di cui sopra, che possa comportare il venir meno di una delle precedenti condizioni.

Si precisa inoltre che in caso di compimento dei 75 anni non è necessario barrare le precedenti condizioni in quanto la caratteristica di vulnerabilità connessa all'età anagrafica è già rilevabile dai dati forniti con la presente richiesta.

Con la sottoscrizione del presente documento dichiara altresì:

- di impegnarsi a firmare il contratto di fornitura di energia elettrica che A2A Energia Spa - Esercente Maggior Tutela invierà;
- di essere(*): ☐ **residente** / ☐ **non residente presso il luogo di fornitura oggetto della presente richiesta;**
(* qualora non venisse indicata nessuna delle 2 opzioni, la richiesta verrà considerata come da "Non Residente"
- di prendere atto che la prestazione chiesta verrà gestita nei termini e alle condizioni previste dalla normativa vigente.
- di prendere atto che il modulo non correttamente compilato (allegati inclusi) non consentirà di dar corso alla richiesta.

Indirizzo recapito contratto e fatture cartacee (se diverso dal luogo di fornitura):

Presso _____ Indirizzo _____ N° _____

Comune _____ CAP _____

Indirizzo email per ricezione fatture digitali (Servizio Bollett@mail: _____

Data *
(Data obbligatoria per accettazione richiesta)

In fede (Firma del richiedente) *

L'informativa completa sui suoi dati personali ai sensi dell'articolo 13 GDPR è disponibile al seguente link: <https://maggiortutela.a2a.it/varie/policy.html>

Per inviare il modulo:

- collegarsi alla pagina web maggiortutela.a2a.it/scrivici e compilare il form online
- dalla voce "Servizio" selezionare "Richiesta Servizio Maggior Tutela"
- Ai sensi dell'Art.38 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. allegare modulo e copia della carta d'identità in corso di validità del richiedente