

**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 _____ nato a _____, in data _____
residente in Via _____, Città _____,
Prov. (____), C.F. _____,
Recapito telefonico _____, Indirizzo e-mail _____

(da compilare solo in caso di Società/Amministrazione stabili)

In qualità di legale rappresentante della società con:

P.IVA/C.F. _____
Con sede legale in _____ (____)
Alla via/piazza _____ n. _____
Telefono _____ E-mail _____

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:

DICHIARA

- ☐ Di essere titolare di un'utenza/fornitura sita 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
- ☐ Che la propria utenza o 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
- ☐ Di usufruire di una fornitura di **ENERGIA ELETTRICA**:

Codice Cliente _____
POD _____
Indirizzo di fornitura _____

- ☐ Di usufruire di una fornitura di **GAS NATURALE**:

Codice Cliente _____



Viale Andrea Doria 8
20124 Milano
clienti@wekiwi.it

PDR _____

Indirizzo di fornitura _____

Luogo e Data _____

Firma del Titolare della fornitura

Si allega fotocopia fronte / retro del documento d'identità del Richiedente.

Il modulo compilato in ogni sua parte deve essere inoltrato, allegando una copia fronte/retro del documento di riconoscimento, al seguente recapito clienti@wekiwi.it inserendo nell'oggetto "Richiesta di riconoscimento delle Agevolazioni – Alluvione 2026".