

OGGETTO: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DEGLI ARTT. 47 E 76 DEL DPR 445/2000 E S.M.I. - CICLONE HARRY 2026

Il/La sottoscritto/a

C.F.

al fine di ottenere l'applicazione delle sospensioni previste dalla Delibera 20/2026/R/com, per la
fornitura di energia elettrica gas naturale
sita in (indicare via, CAP, comune e provincia)

punto di prelievo (POD/PDR)

DICHIARA

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

di essere titolare della suddetta fornitura

di essere rappresentante legale della Ditta/Società/Ente/Organismo

P.IVA

C.F.

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

E

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

Il presente modulo e tutti i suoi allegati devono essere compilati in ogni parte e inviati (in alternativa):

- a mezzo e-mail a servizioclienti@butangas.it
- a mezzo fax al numero 02.87370176
- a mezzo raccomandata A/R: ButanGas S.p.A. Customer Care Power&Gas, Via Larga 9/11, 20122 Milano
- alla sua filiale di riferimento

Distinti saluti,

Luogo

Data

Firma _____

NOTE PER LA COMPILAZIONE

Tutti i dati sono obbligatori.

Qualora il cliente sia intestatario di più punti di prelievo è necessario compilare un modulo per ognuno dei punti in fornitura.

Allegati richiesti:

1. Copia Documento d'Identità del richiedente o rappresentante legale
2. Copia Codice Fiscale del richiedente o rappresentante legale