

Rispedire con una delle seguenti modalità:

- Web: **enel.it**
- E-mail: allegati.enelenergia@enel.com
- Posta: Enel Energia S.p.A. Casella Postale 8080 - 85100 Potenza (PZ)

MODULO PER LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER COMUNICARE LA DISINSTALLAZIONE DI UN APPARATO DI CURA MEDICA ALIMENTATO CON ENERGIA ELETTRICA

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

[illegible]

NUMERO CLIENTE | | | | | | | | | |

NUMERO DI FAX

CASELLA E MAIL

NUMERO DI TELEFONO

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 per false attestazioni, il sottoscritto [Cognome] [Nome]

nato a _____ il | | | | | | | | | | residente nel comune di _____

Indirizzo

[illegible]

Partita IVA | | | | | | | | | | | | |

DICHIARA

a) che nell'abitazione/nel locale/nell'edificio - per cui si richiede/in cui è attiva la fornitura di energia elettrica per uso domestico/usi diversi da quello abitativo¹ intestata a

[Cognome] _____ [Nome] _____ POD _____

| | | | | | | | | | | | | | | situata nel comune di _____

n° _____ scala _____, piano _____, interno _____, **è stato disinstallato** il seguente apparato di cura medica:

1. ☐ Respiratore artificiale
2. ☐ Apparato per dialisi
3. ☐ Altro (specificare)

Il sottoscritto effettua la presente dichiarazione²:

1. ☐ a proprio nome, quale intestatario del contratto con Enel Energia S.p.A.;
2. ☐ nella sua qualità di _____, della società/impresa³ _____

con sede in _____

[illegible]

Partita IVA | | | | | | | | | | | |

intestataria del contratto con Enel Energia S.p.A.:

3. ☐ a nome di [Cognome] _____ (Nome) _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | , intestatario del contratto con Enel Energia S.p.A.

CHIEDE

che Enel Energia dichiara alla società di Distribuzione che nell'abitazione **NON è più presente** un apparato di cura medica alimentato con energia elettrica, indispensabile per la sopravvivenza umana.

Data e luogo

Firma del
richiedente/dichiarante

Questa istanza sarà valida solo se inviata insieme alla copia (fronte/retro) di un documento d'identità valido del dichiarante.

Se il dichiarante NON coincide con l'intestatario della fornitura è necessario allegare il documento d'identità di entrambi.

Titolare del trattamento dei dati personali è Enel Energia S.p.A., con sede legale in Via Luigi Boccherini, 15 - 00198 Roma. L'informativa completa è disponibile sul sito enel.it.

¹ Cancellare le voci che non interessano.

² Barrare la sola casella di interesse e completare con le informazioni richieste.

³ Cancellare le voci che non interessano e completare indicando i dati esatti della società, anche individuale.