

MODULO CERTIFICAZIONE NON DISALIMENTABILITÀ - MERCATO LIBERO

Attestazione utilizzo di apparati di cura presso l'abitazione del cliente

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 a										il		/		/					
Residente in via										Nr.				Cap					
Comune										Prov.									
Codice fiscale										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 abitativo⁽¹⁾ intestata a

Cognome										Nome									
POD																			
Residente in via										Nr.									
Scala					Piano					Interno					Cap				
Comune										Prov.									

viene utilizzato uno dei seguenti apparati di cura medica:

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

Si allega certificazione dell'ASL locale - o organo equivalente - che attesta la presenza di un apparato di cura alimentato con energia elettrica indispensabile per la sopravvivenza.

- b) che l'apparato è indispensabile per la sopravvivenza umana;
c) che l'apparato è alimentato con energia elettrica.

Il sottoscritto effettua la presente dichiarazione⁽²⁾:

1. <input type="checkbox"/> a proprio nome, quale intestatario del contratto con Iren Mercato S.p.A.																			
2. <input type="checkbox"/> nella sua qualità di										della società/impresa ⁽³⁾									
con sede in																			
Codice fiscale										Partita IVA									
intestatario del contratto con Iren Mercato S.p.A.;																			
3. <input type="checkbox"/> a nome di: Cognome										Nome									
Codice fiscale										intestatario del contratto con Iren Mercato S.p.A.									

Luogo e Data / / Firma leggibile

IMPORTANTE

Se l'apparato di cura verrà disinstallato, entro 30 giorni dalla disinstallazione, sarà necessario informare il nostro Servizio Clienti, inviando una mail a non_disalimentabili@irenmercato.it

RESTITUZIONE

La richiesta può essere inoltrata utilizzando una delle seguenti modalità:

- a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo mail: non_disalimentabili@irenmercato.it;
- consegnandolo agli sportelli di Iren Mercato presenti sul territorio. L'ubicazione degli sportelli è reperibile sul sito Internet www.irenlucegas.it/clienti/contatti-e-sportelli oppure in Fattura.

ALLEGATI

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità

⁽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.

NB il modulo andrà compilato in ogni sua parte. Tutti i campi sono obbligatori.