

DOCUMENTO DA RESTITUIRE COMPILATO E FIRMATO

Rispedire in 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)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DEGLI ARTT. 47 E 76 DEL D.P.R. 445/2000 E ss.mm.ii.

Il sottoscritto	
[Nome] [Cognome]	
Codice fiscale: _ _ _ _ _ _	
nato a il	
residente in [Via/Piazza]Nr	
Città	C.A.P Prov
titolare della/e fornitura/e di energia elettrica:	
POD	INDIRIZZO
• ai sensi e per gli effetti dell'Articolo 47 del D.P.R. 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 D.P.R. 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 ai sensi dell'articolo 1, comma 75, della legge 124/17o 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 - qualora un cliente non soddisfi almeno una delle predette condizioni è servito nel Servizio a Tutele Graduali per i clienti domestici non vulnerabili di cui all'articolo 1 comma 60 della legge 4 agosto 2017, n. 124 destinato ai clienti domestici non identificati come vulnerabili ai sensi del decreto legislativo 210/21 e che non risultano titolari di un contratto nel libero mercato. 	
DICHIARA	
 □ di rientrare tra i soggetti con disabilità ai sensi dell'articolo 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104; □ 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; □ che l'utenza a me intestata è ubicata in una struttura abitativa di emergenza a seguito di eventi calamitosi. 	
SI IMPEGNA INOLTRE	
una delle precedenti condizioni.	riazione relativa alle informazioni di cui sopra, che possa comportare il venir meno di
ALLEGARE LA COPIA (FRONTE-RETRO) DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO DEL DICHIARANTE	
Luogo e data	Firma del richiedente

Luogo e data Firma del richiedente

Ti informiamo che il dato (cliente vulnerabile) sarà trasmesso al SII (Sistema Informativo Integrato) legittimamente in esecuzione di un compito di interesse pubblico ex articolo 2-ter, comma 2 codice privacy in quanto non è un "dato particolare" come definito ai sensi dell'articolo 9, par. 1 GDPR.

