GRUPPO VISIOLI

DOCUMENTO DA RESTITUIRE COMPILATO E FIRMATO

Rispedire in una delle seguenti modalità:
- Web: **gruppovisioli.it**
- E-mail: **info@visitel.it**
- Posta: Visioli S.p.A. Via Cesare Aroldi, 29
  46019 Viadana MN

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

[Cognome] _____ [Nome] _____

nato a _____ il |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

residente in [Via/Piazza] _____ Nr._____

Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Codice fiscale: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

titolare della/e fornitura/e di gas naturale di:

NUMERO CLIENTE	PDR	INDIRIZZO

- ai sensi e per gli effetti dell'Articolo 47 e 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 dell'articolo 2, comma 1 del D.L. 9 agosto 2022, n. 115, come convertito dalla legge 21 settembre 2022, n. 142 (decreto Aiuti bis), i **Clienti finali domestici vulnerabili** hanno diritto a fruire delle condizioni di fornitura del servizio gas definite e regolate dall'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente (cd. servizio di tutela della vulnerabilità) 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 medesimo articolo, i **Clienti vulnerabili gas sono definiti** come i clienti domestici che soddisfano almeno una delle seguenti condizioni: **1)** si trovano in condizioni economicamente svantaggiate ai sensi dell'articolo 1, comma 75, della legge 124/17; **2)** rientrano tra i soggetti con disabilità ai sensi dell'articolo 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104; **3)** hanno forniture attive in strutture abitative di emergenza a seguito di eventi calamitosi; **4)** hanno un'età superiore ai 75 anni.

DICHIARA

di voler essere rifornito alle condizioni di fornitura del servizio di tutela della vulnerabilità definite e regolate dall'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente con il Testo integrato delle attività di vendita al dettaglio di gas naturale e gas diversi da gas naturale distribuiti a mezzo di reti urbane (TIVG) e (barra la condizione sottostante):

- ☐ di rientrare tra i soggetti con disabilità ai sensi dell'articolo 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104
- ☐ di trovarsi in condizioni economicamente svantaggiate ai sensi dell'articolo 1, comma 75, della legge 124/17
- ☐ che l'utenza a me intestata è ubicata in una struttura abitativa di emergenza a seguito di eventi calamitosi

SI IMPEGNA INOLTRE

- a comunicare tempestivamente, a Visioli, qualsiasi variazione relativa alle informazioni di cui sopra, che possa comportare il venir meno di una delle precedenti condizioni.

ALLEGARE LA COPIA (FRONTE-RETRO) DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO DEL DICHIARANTE

Luogo e data _____

Firma del richiedente _____

In caso di mancata restituzione del presente modulo, il cliente **sarà servito alle condizioni di libero mercato previste dall'offerta scelta e sottoscritta**.

Maggiori informazioni sulla liberalizzazione del mercato gas e sulle condizioni di fornitura del servizio di tutela della vulnerabilità definite e regolate dall'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente sono disponibili sul sito dell'Autorità (arera.it/consumatori) o contattando il numero verde 800.166.654 dello Sportello per il consumatore Energia e Ambiente.

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.