Modulo per la Dichiarazione Sostitutiva per l'Installazione o Presenza di Apparati di Cura Medica Alimentati con Energia Elettrica

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

Dati del Richiedente

Codice Cliente _____ **POD** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ATTENZIONE: Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del DPR n. 445/2000 per false attestazioni, il sottoscritto.

Ragione Sociale/Nome e Cognome _____
C.F. _____ **P. IVA** _____

Indirizzo Residenza/Sede legale

Via _____ **Nr.** _____
Comune _____ **CAP** _____ **Prov.** _____
Telefono _____ **Cellulare** _____
FAX _____ **E-mail** _____

Dichiara

A) che nell'abitazione/nel locale/nell'edificio - per cui è attiva la fornitura di energia elettrica per uso domestico/usi diversi da quello abitativo[1] intestata a:

Nome e Cognome _____ **C.F.** _____
Via _____ **Nr.** _____
Comune _____ **CAP** _____ **Prov.** _____

Viene utilizzato uno dei seguenti apparati di cura medica:

☐ Respiratore Artificiale ☐ Apparato per Dialisi ☐ Altro _____

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) A proprio nome, quale intestatario del contratto con 4G Energia Sr**

☐ **2) Nella sua qualità di** _____

Della società/impresa[3] _____ **Con sede in Comune** _____

Via _____ **Nr.** _____
Comune _____ **CAP** _____ **Prov.** _____

Intestataria del contratto con 4G Energia Srl

☐ **3) A nome di: Nome e Cognome** _____

C.F. _____ Intestatario del contratto con 4G Energia Srl

[1] Cancellare le voci che non interessano. [2] Barrare le sola casella di interesse e comletare con le informazioni richieste.
[3] Cancellare le voci che non interessano e completare indicando i dati esatti della società, anche individuale.

MODALITÀ PER RISPEDIRE IL MODULO

PEC 4genergiasrl@legalmail.it

E-MAIL servizioclienti@4genergia.it

WHATSAPP 320 826 7467

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE "GDPR", **4G Energia Srl**, in veste di Titolare del trattamento, La informa che i dati personali conferiti attraverso il modulo che ha compilato saranno trattati nel rispetto delle prescrizioni dela normativa in materia di protezione dei dati personali per dare seguito alla Sua richiesta. Informazioni più dettagliate sono disponibili sul sito **www.4genergia.it**

Modulo per la Dichiarazione Sostitutiva per l'Installazione o Presenza di Apparati di Cura Medica Alimentati con Energia Elettrica

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

Chiede

Che 4G Energia Srl dichiari alla società di Distribuzione che nell'abitazione è presente un apparato di cura medicale alimentato con energia elettrica, indispensabile per la sopravvivenza umana.

ATTENZIONE: Questa istanza sarà validata solo se inviata insieme alla copia (fronte/retro) di un documento d'identità valido del dichiarante.
Se il dichiarane NON coincide con l'intestatario della fornitura è necessario allegare il documento d'identità di entrambi.

IMPORTANTE: Se l'apparato di cura verrà disinstallato, entro 30 giorni dalla distallazione, sarà necessario informare il nostro servizio clienti ai reparti indicati di seguito.

Luogo e Data

Firma del Richiedente

MODALITÀ PER RISPEDIRE IL MODULO

PEC 4genergiasrl@legalmail.it

E-MAIL servizioclienti@4genergia.it

WHATSAPP 320 826 7467

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE "GDPR", **4G Energia Srl**, in veste di Titolare del trattamento, La informa che i dati personali conferiti attraverso il modulo che ha compilato saranno trattati nel rispetto delle prescrizioni dela normativa in materia di protezione dei dati personali per dare seguito alla Sua richiesta. Informazioni più dettagliate sono disponibili sul sito **www.4genergia.it**

4G Energia Srl
P. Iva e Cod. Fisc. 05282870657, Sede Legale: Via Dante 16, 20121 Milano (MI)
Telefono : 0828 199 7663 - Cell: 320 826 7467 - E-mail: servizioclienti@4genergia.it

4GENERGIA.IT