AMET S.p.A. - Servizio Elettrico Trani
Servizio di Maggior Tutela

DICHIARAZIONE DI VULNERABILITA' AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 210/21
RECANTE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE (artt. 46 e 47 DPR 28 DICEMBRE 2000, n. 445) e successive modificazioni ed integrazioni

Email – PEC cliente ----------
(da compilare a cura del cliente per successive comunicazioni)

Da compilare, firmare ed inviare ad uno dei seguenti recapiti

E-mail allegati@servizioelettricotrani.it
(allegare i documenti in formato .pdf o .jpg)
Posta Amet S.p.A. Servizio Elettrico Trani
Piazza Plebiscito 20 TRANI – 76125

Il/La sottoscritto/a ---------- titolare del contratto di fornitura di energia elettrico in via/piazza ----------, n. ----------
a ---------- codice del punto di prelievo (POD), o se non disponibile, codice cliente ----------,
Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, nato/a ----------, il ---------/---------/---------,
residente in via/piazza ---------- n. --------- a----------.

- ai sensi e per gli effetti dell'Articolo 47 del DPR 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 DPR 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 o 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

(barra la/le condizione/i sottostante/i):

☐ 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;

☐ di rientrare tra i soggetti con disabilità ai sensi dell'art. 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104

Si impegna altresì a comunicare tempestivamente all'esercente la maggior tutela qualsiasi variazione, relativa all'informazione di cui sopra, che possa comportare il venir meno della precedente condizione.

Ai sensi dell'Articolo 38 del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, si allega copia del documento di identità del sottoscrittore Sig/Sig.ra ----------.

Luogo e data _____ Firma _____