Servizio Elettrico Nazionale - Servizio di Maggior Tutela

Da inviare tramite pec all'indirizzo:
servizioelettriconazionale@pec.servizioelettriconazionale.it

RICHIESTA RATEIZZAZIONE AI SENSI DEL DECRETO AIUTI QUATER N. 176 DEL 18/11/2022 - ART.3

(DECRETO ATTUATIVO DEL MIMIT PUBBLICATO IN G.U. 11-04-2023)

☐ **L'impresa –** Dati anagrafici

Denominazione sociale/ragione sociale ----------

Forma giuridica ----------

Codice fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Partita IVA |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Sede legale ----------

Indirizzo Posta Elettronica Certificata ----------

☐ **Il sottoscritto –** Dati anagrafici

Nome e cognome ----------

Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Carica ricoperta ----------

Nato a Comune ---------- Provincia ----------

il (gg/mm/aaaa) ----------/----------/----------

Recapito telefonico (fisso/cellulare) ----------

CHIEDE

di rateizzare gli importi previsti dall' art.1 del Decreto-Legge 18 novembre 2022, n.176 riferibili a consumi effettuati dal 1° ottobre 2022 al 31 marzo 2023 e fatturati entro il 30 settembre 2023, per le seguenti fatture:

POD ---------- Fattura n° ---------- del ----------/----------/----------

POD ---------- Fattura n° ---------- del ----------/----------/----------

POD ---------- Fattura n° ---------- del ----------/----------/----------

POD ---------- Fattura n° ---------- del ----------/----------/----------

POD ---------- Fattura n° ---------- del ----------/----------/----------

DICHIARA

1. di impegnarsi a pagare l'importo non rateizzabile, entro 5 giorni dall'accoglimento dell'istanza;
2. di non fruire del credito d'imposta per i periodi di consumo corrispondenti al piano di rateizzo

ALLEGA

la Dichiarazione di disponibilità da parte di almeno una compagnia assicurativa a stipulare una copertura assicurativa sull'importo rateizzabile accompagnata dalla garanzia SACE di cui al comma 4 dell'articolo 3 del Decreto-Legge 18 novembre 2022, n.176.

Data

_____

Firma del richiedente
(Timbro e Firma del rappresentante in caso di richiedente non persona fisica)

_____

***Informativa privacy**: titolare del trattamento dei dati personali è Servizio Elettrico Nazionale S.p.A., con sede legale in Viale Regina Margherita 125 - 00198 Roma. Informativa completa disponibile sul sito servizioelettriconazionale.it*