

MODULO DI RICHIESTA AGEVOLAZIONI NON AUTOMATICHE PER FORNITURA INAGIBILE A SEGUITO DEGLI EVENTI SISMICI DEL 24 AGOSTO 2016, 26 OTTOBRE 2016 E 18 GENNAIO 2018 DEL CENTRO ITALIA

Dichiarazione sostitutiva (resa ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

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

nato a , il /...../ ,

codice fiscale al fine di ottenere le agevolazioni previste dalla Delibera

dell' ARERA 252/2017/R/COM e s.m.i, per la fornitura di:

- energia elettrica con codice POD
- gas con codice PDR

in relazione all'immobile sito nel Comune di.....

In (via,viale largo, P.le)n., scala, piano, interno.....

DICHIARA

- che l'immobile sopra indicato è stato dichiarato inagibile, a seguito del sisma che ha colpito il Centro Italia, con trasmissione agli uffici dell'Agenzia delle entrate e dell'INPS territorialmente competenti e che la/e fornitura/e suddetta/e era/erano attiva/e il: *(barrare la data di riferimento)*

- 24 agosto 2016 26 ottobre 2016 18 gennaio 2018

che richiede le agevolazioni in qualità di : (barrare casella di riferimento)

- intestatario della fornitura/e nell'unità immobiliare
- residente nell'unità immobiliare
- NON intestatario della fornitura/e ma risiedente nell'unità immobiliare alla data del sisma;
- legale rappresentante della società/impresa/ente/associazione intestataria della fornitura/e con Denominazione/ragione sociale/intestazione.....
codice fiscale/PI;

non iscritta, oppure iscritta al registro delle imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura(CCIAA)di.....sezione.....,R.E.A.

- che in relazione al punto/i di fornitura asservito/i all'unità immobiliare di cui sopra non sono state richieste agevolazioni né da parte del soggetto richiedente, né da parte di altri soggetti che, alla data precedentemente indicata, risiedevano nell'unità immobiliare/utilizzavano la/e fornitura/e in relazione all'evento sismico sopra indicato;

➔ Inviaci, insieme a questo modulo, copia fronte/retro di un documento di riconoscimento valido del richiedente

Luogo e data

Il richiedente

.....

.....

Puoi restituirci la documentazione necessaria (il modulo firmato e la copia del documento di riconoscimento) all'indirizzo mail: **ae.agevolazionisisma@aceaenergia.it**