

PORTABILITA' USI DOMESTICI CON FORNITURA ORIGINARIA NEI COMUNI DEGLI ALLEGATI 1/2/2BIS del D.L. 189 e s.m.i.

(esclusi i Comuni di Teramo, Rieti, Ascoli Piceno, Macerata, Fabriano e Spoleto)

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 tariffarie e fiscali previste dalla Delibera dell'ARERA 252/2017/R/COM e s.m.i. per la fornitura/e di

energia elettrica con CODICE POD.....

gas con CODICE PDR.....

sita/e in (*barrare tipologia di riferimento*)

casa MAP (Moduli Abitativi Temporanei) roulotte/camper/similari, non associate ad attrazionisti viaggianti
sita/e nel Comune di

in via n ,

scala, piano, interno, numero cliente

telefono..... email.....

DICHIARA

a causa degli eventi sismici del : (*barrare la data di riferimento*)

24 agosto 2016 26 ottobre 2016 18 gennaio 2017

- con decorrenza dal/...../....., ha trasferito il proprio domicilio/residenza nella dimora sopra indicata;
- che alla data del sisma era residente nell'immobile nel Comune di..... ,
in via..... n ,
scala, piano, internocon fornitura/e di:

energia elettrica con CODICE POD.....

gas con CODICE PDR.....

intestata/e a,

codice fiscale |.....|

- che l'immobile è stato dichiarato inagibile dalle Autorità competenti e allega copia delle schede di inagibilità FAST/AEDES o idonea documentazione del Comune che dimostri il nesso causale tra il danno subito e l'evento sismico;
- in relazione al punto di fornitura asservito all'immobile dichiarato inagibile ha diritto alle agevolazioni secondo le regole previste dalla Delibera dell'ARERA 252/2017/R/COM e s.m.i.;
- in relazione al punto di fornitura asservito all'immobile inagibile non sono state richieste agevolazioni per altri punti di fornitura, né da parte del soggetto richiedente, né da parte di altri soggetti che alla data precedentemente indicata, risiedevano nell'unità immobiliare.

➡ Allegare copia fronte/retro di un documento di riconoscimento valido del richiedente

Luogo e data

Il Richiedente

.....

.....

La documentazione (**dichiarazione, copia del documento di riconoscimento, scheda inagibilità**) potrà essere restituita:

- via e-mail, **info@ecocasalucesgas.it**
- a mezzo fax, **0421.572963**
- a mezzo posta, Invent srl - **Via A.Volta, 54 - 30020 Noventa di Piave - VE - Italia**