

**RICHIESTA DELLA PROROGA DELLE AGEVOLAZIONI FINO AL 31 DICEMBRE 2021 PER FORNITURA INAGIBILE NEI COMUNI DI CUI
AGLI ALLEGATI 1,2 e 2 bis del D.L. 189/16**

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, il sottoscritto _____, nato a _____, il _____, Codice Fiscale _____, Tel _____, E-mail _____

al fine di ottenere le agevolazioni tariffarie previste dalla Delibera ARERA 252/2017/R/COM e s.m.i. e Delibera ARERA 111/2021/R/COM per la fornitura di energia elettrica con CODICE POD _____ situata nella Regione _____ Comune di _____ (Via/Piazza) _____ n. _____, scala _____, piano _____, interno _____, Tel _____ E-mail _____

DICHIARA ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

- che la fornitura per la quale richiede le predette agevolazioni è ad uso: (barrare casella di riferimento)
 - € DOMESTICO RESIDENTE
 - € DOMESTICO NON RESIDENTE
 - € DIVERSO DA ABITAZIONE
- che l'immobile alimentato da tale fornitura è stato dichiarato inagibile dalle Autorità competenti a seguito del sisma che ha colpito il Centro Italia il: (barrare la data di riferimento)
 - € 24 agosto 2016
 - € 26 ottobre 2016
 - € 18 gennaio 2017
- di aver trasmesso entro il 30 aprile 2021, agli uffici dell'Agenzia delle entrate e uffici INPS territorialmente competenti, la comunicazione attestante l'inagibilità dell'originaria unità immobiliare indicata; • che la fornitura era attiva alla data del sisma sopra indicata
- che la fornitura per uso domestico per la quale si richiedono le agevolazioni è relativa ad un'unità immobiliare che alla data degli eventi sismici:
 - € era la casa di residenza
 - € non era la casa di residenza
- che richiede le agevolazioni in qualità di: (barrare casella di riferimento)
 - € **intestataro** della fornitura nell'unità immobiliare;
 - € **NON intestataro** della fornitura 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 _____ P.IVA _____
 - € **non iscritta** al registro delle imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura (CCIAA)
 - € **iscritta** al registro delle imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura (CCIAA) di: _____ sezione _____, R.E.A. _____

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

Luogo e Data

Il richiedente

La dichiarazione, insieme alla copia del documento di riconoscimento, potrà essere restituita:

- via e-mail all'indirizzo info@ecocasalucegas.it
- via fax al numero 0421.572963
- a mezzo posta, a Invent S.r.l. – Via Alessandro Volta, 54 – 30020 Voventa di Piave (VE)

Informativa privacy: titolare del trattamento dei dati personali è Invent S.r.l., con sede legale in Via Alessandro Volta, 54 – 30020 Noventa di Piave (VE). L'informativa completa è disponibile sul sito www.ecocasalucegas.it