DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'INAGIBILITÀ DELL'IMMOBILE PER L'APPLICAZIONE DELLE AGEVOLAZIONI NON AUTOMATICHE NELL' ABITAZIONE DI RESIDENZA

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 a _____

il ____ / ____ / _____ Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Tel/Cell_____

e-mail _____ @_____, al fine di ottenere le agevolazioni previste dalla delibera 252/2017, per la fornitura di:

GAS	Codice punto di riconsegna PDR |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Regione _____ Indirizzo di fornitura _____ n° _____ Comune_____ Prov. _____ CAP |_|_|_|_|_|

Luce	Codice punto di prelievo POD |I|T|_|_|_|E|_|_|_|_|_|_|_|_| Regione _____ Indirizzo di fornitura _____ n° _____ Comune_____ Prov. _____ CAP |_|_|_|_|_|

DICHIARA

che l'immobile sopra indicato è stato dichiarato inagibile dalle competenti Autorità a seguito del sisma che ha colpito il Centro Italia il:

☐ 24 agosto 2016 ☐ 26 ottobre 2016 ☐ 18 gennaio 2017

con trasmissione agli uffici dell'Agenzia delle entrate e dell'INPS territorialmente competenti;

che alla data del sisma era residente nell'unità immobiliare sopra indicata;

che richiede le agevolazioni in qualità di:

☐ intestatario della fornitura nell'unità immobiliare ☐ NON intestatario della fornitura

che in relazione al punto di fornitura asservito 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.

che **entro 18 mesi** dall'invio della presente richiesta invierà copia della perizia asseverata che dimostri il nesso di causalità diretto tra i danni ivi verificatisi e gli eventi sismici verificatisi a far data dal giorno 24 agosto 2016 e successivi, pena sospensione dell'agevolazione e ricalcolo corrispettivi con emissione fattura di conguaglio.

Si allega copia documento d'identità fronte retro, in corso di validità.

DATA _____ ✗ FIRMA CLIENTE _____

Da compilare e spedire con raccomandata A/R a:
ENGIE Italia S.p.A. - Agevolazioni Terremotati
Via Toscanini 19 - 70126 Bari (BA)