DICHIARAZIONE PER LA RICHIESTA DI APPLICAZIONE DELLE AGEVOLAZIONI TARIFFARIE E FISCALI SU ALTRA FORNITURA SITA IN UNITÀ IMMOBILIARE IN CUI IL CLIENTE ABBIA STABILITO LA RESIDENZA /DOMICILIO SUCCESSIVAMENTE ALL'EVENTO SISMICO

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 |_|_|_|_|_|

sita in: ☐ MAP (Moduli Abitativi Temporanei) ☐ roulotte/camper/similari, non associate ad attrazionisti viaggianti

DICHIARA

che, a causa degli eventi sismici del:

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

con decorrenza dal ____ / ____ / _____ ha trasferito il proprio domicilio/residenza nella dimora sopra indicata, ove richiede le agevolazioni;

che alla data del sisma era residente nell' immobile sito in: _____ n° _____

Comune_____ Prov. _____ CAP |_|_|_|_|_| scala _____ piano _____ interno_____

che l'immobile è stato dichiarato inagibile dalle Autorità competenti;

di essere intestatario della fornitura/e di: ☐ energia elettrica ☐ gas asservita/e all'immobile dichiarato inagibile e di aver diritto alle agevolazioni (automatiche e non) su tale fornitura/e secondo le regole previste dalla delibera 252/17;

che 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 del sisma risiedevano nell'immobile dichiarato inagibile;

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)

ENGIE Italia S.p.A. – Via Chiese, 72 – 20126 Milano
Capitale sociale Euro 41.046.687 i.v. - Codice fiscale/Partita IVA n. 06289781004
Iscrizione al REA di Milano n. 1817090
Società sottoposta all'attività di direzione e coordinamento di ENGIE S.A ai sensi dell'art. 2497 bis.