

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'INAGIBILITA' 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)


Da rispedire via e-mail a [info@energetic.it](mailto:info@energetic.it) o via fax 0571 360 399


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:

 <input type="checkbox"/> Gas	Codice punto di riconsegna PDR _____ Regione _____
	Indirizzo di fornitura _____ n° _____
	Comune _____ Prov. _____ Cap _____

 <input type="checkbox"/> Luce	Codice punto di prelievo POD <u>I</u> <u>T</u> _____ <u>E</u> _____ Regione _____
	Indirizzo di fornitura _____ n° _____
	Comune _____ Prov. _____ Cap _____

**DICHIARA**

- che l'immobile sopra indicato è stato dichiarato inagibile dalle Autorità competenti 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 \_\_\_\_\_