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 _____, il ____/____/_____,

codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

al fine di ottenere le agevolazioni previste dalla **L 252/17**, per la fornitura di:

☐ energia elettrica con numero cliente_____

☐ gas con numero cliente_____

sita nella Regione _____ Comune di_____,

provincia_____, in _____, n _____ ,

scala _____ piano _____ interno _____

telefono_____ e-mail_____

DICHIARA

- che l'immobile sopra indicato è stato dichiarato INAGIBILE dall'Autorità comunale di _____ _____ in data ____/____/_____, 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 ma risiedente nell'unità immobiliare alla data del sisma;
- 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;
- si impegna a trasmettere a Alleanza Luce&Gas S.p.A. entro 18 mesi dall'invio della presente richiesta, copia della perizia asseverata che dimostri il nesso di causalità diretto tra i danni verificatisi nella propria abitazione 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 impegna a comunicare a Alleanza Luce&Gas S.p.A. entro 30 giorni, il ripristino dell'agibilità dell'originaria unità immobiliare.

Luogo e data Il richiedente

_____, ___/___/_____ _____

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

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

- via e-mail: servizioclienti@cooplucegas.it
- a mezzo fax: 051.6376199
- a mezzo posta: Alleanza Luce & Gas S.p.A., Uffici: Via dei Trattati Comunitari Europei 1957-2007 n. 13 – Bologna (BO) 40127