

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'INAGIBILITA' DELL'IMMOBILE PER L'APPLICAZIONE DELLE AGEVOLAZIONI NON AUTOMATICHE NEI COMUNI DI TERAMO, RIETI, ASCOLI PICENO, MACERATA, FABRIANO E SPOLETO

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@sicmeenergygas.it o via fax 081 5183754 entro 36 mesi dalla data dell'evento sismico


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 L 252/2017 per la fornitura/e 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 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 richiede le agevolazioni in qualità di:

intestatario della fornitura nell'unità immobiliare NON intestatario della fornitura ma residente 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 allega copia documento d'identità fronte retro, in corso di validità.

Data

Firma