

MODULO INAGIBILITÀ

RICHIESTA DI PROROGA DELLE AGEVOLAZIONI A SOSTEGNO DELLE POPOLAZIONI COLPITE DAGLI EVENTI SISMICI DEL 2016-2017 come previsto dall'art. 3.1bis della deliberazione ARERA

111/2021/R/com

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a (*Cognome e Nome*) _____

nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____

In qualità di legale rappresentante della società (*compilare se persona giuridica o ditta*)

Partita IVA _____

DICHIARA

Consapevole che le informazioni riportate nella presente dichiarazione sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. n. 445/2000 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti. Consapevole altresì della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di tali informazioni e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

➤ di essere titolare della seguente utenza/fornitura sita in uno dei Comuni del Centro Italia colpiti dagli eventi sismici del 2016 di cui agli allegati 1, 2 e 2 bis al d.l. 189/16 o sita nell'isola di Ischia in uno dei Comuni colpiti dagli eventi sismici del 2017 di cui all'art. 17, co. 1, d.l. 109/18 in quanto persistente lo stato di inagibilità dell'immobile

➤ di usufruire di una fornitura di energia elettrica il cui Codice POD è (*il codice POD è indicato nella bolletta*)

IT□□□□□□□□□□□□□□

Via (*indirizzo fornitura*) _____

Comune _____ Prov. _____

E-mail _____ Telefono _____ (*facoltativo*)

Luogo e data _____

Firma del titolare dell'utenza (*timbro se diverso da persona fisica*) _____

Allegati:

- copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.