VENETO GAS&POWER

DICHIARAZIONE PER LA RICHIESTA DI APPLICAZIONE DELLE AGEVOLAZIONI TARIFFARIE E FISCALI SU ALTRA FORNITURA (MAP/ROULOTTE/CAMPER) PER CLIENTI IN AREA SISMA

Dichiarazione sostitutiva (resa ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Da rispedire via e-mail a clienti@venetogasepower.it o via fax 0424 1958024 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 tariffarie e fiscali previste dalla delibera 252/17 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;

- la propria abitazione sita in: _____ n° _____

Comune _____ Prov. _____ Cap _____ scala _____ piano _____ interno _____

è stata dichiarata parzialmente o totalmente inagibile dalle Autorità competenti;

- 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;

- 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 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 allega copia documento d'identità fronte retro, in corso di validità.

Data

Firma