

Dichiarazione per la richiesta di applicazione delle agevolazioni 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)

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 delibera 252/17 per la fornitura di:

energia elettrica con codice cliente.....

gas con codice cliente.....

sita in: *(barrare tipologia di riferimento)*

MAP (Moduli Abitativi Temporanei) roulotte/camper/similari, non associate ad attrazionisti viaggianti nel Comune di

in n ,

telefono..... e-mail.....

DICHIARA

che, a causa degli eventi sismici del: *(barrare la data di riferimento)*

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 sito nel Comune di....., in

..... n , 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 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.

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, perizia asseverata**) potrà essere restituita:

- via web accedendo al sito internet www.agsmperte.it > Richieste online > EVENTI SISMICI DEL 24 AGOSTO 2016 E SUCCESSIVI
- a mezzo fax, 045 867 7438
- a mezzo posta, AGSM Energia Spa - Ufficio Fatturazione - Lungadige Galtarossa, 8 - 37133 Verona