

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)

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 tariffarie e fiscali previste dalla delibera 252/17 per la fornitura di:
 energia elettrica con numero cliente.....
 gas con numero 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 tramite:

- e-mail: servizioclienti@grittienergia.it
- fax: **848 000 032**
- posta ordinaria/raccomandata: **Gritti Energia via Nazionale, 36 - 37036 San Martino Buon Albergo (VR)**