PORTABILITA' USI DOMESTICI CON FORNITURA ORIGINARIA IN COMUNE NON PRESENTE NEGLI ALLEGATI 1/2/2BIS del D.L. 189 e s.s.m.i.

PORTABILITA' USI DOMESTICI CON FORNITURA ORIGINARIA NEI COMUNI DI TERAMO, RIETI, ASCOLI PICENO, MACERATA, FABRIANO E SPOLETO (Delibera ARERA 252/17 s.m.i)

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 **L 252/17**, per la fornitura di:

☐ energia elettrica con numero cliente_____ CODICE POD _____

☐ gas con numero cliente_____ CODICE PDR_____

sita in:

☐ casa ☐ MAP (Moduli Abitativi Temporanei) ☐ roulotte/camper/similari, non associate ad attrazionisti viaggianti,

nel Comune di_____, provincia_____, in _-_____, n _____ ,

telefono_____ e-mail_____

DICHIARA

- che con decorrenza dal ____/____/_____, ha trasferito il proprio domicilio/residenza nella dimora sopra indicata, ove richiede le agevolazioni;
- che la propria abitazione sita nel Comune di_____, provincia_____, in _-_____, n _____ , scala _____ piano _____, interno _____, con fornitura/e

  ☐ energia elettrica con numero cliente _____ CODICE POD_____

  ☐ gas con numero cliente_____ CODICE PDR_____

  Intestata/e a _____

  codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

  è stata dichiarata INAGIBILE dall'Autorità comunale di _____ in data ___/___/_____, a seguito del sisma che ha colpito il Centro Italia il:

  ☐ 24 agosto 2016 ☐ 26 ottobre 2016 ☐ 18 gennaio 2017
- in relazione al punto di fornitura asservito all'immobile inagibile ha diritto alle agevolazioni secondo le regole previste dalla Delibera dell'ARERA 252/2017/R/COM e s.m.i.;
- 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 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;
- che 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 impegna a comunicare a Alleanza Luce&Gas S.p.A. entro 30 giorni, il ripristino dell'agibilità dell'originaria unità immobiliare.

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) potrà essere restituita:

- via e-mail: servizioclienti@cooplucegas.it
- a mezzo fax: 051.6376199
- a mezzo posta: Alleanza Luce & Gas S.p.A., Uffici: Via dei Trattati Comunitari Europei 1957-2007 n. 13 – Bologna (BO) 40127