

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'INAGIBILITA' DELL'IMMOBILE PER L'APPLICAZIONE DELLE AGEVOLAZIONI NON AUTOMATICHE NEI COMUNI DELLE REGIONI COLPITE DAGLI EVENTI SISMICI DEL 2016 (ABRUZZO, LAZIO, MARCHE, UMBRIA) DIVERSI DA QUELLI INDICATI DAL DL 189/2016 CONVERTITO IN L 229/2016**

**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@romagas.it, via fax 06 6228 7076 o presso un Energy Store 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 previste dalla delibera 252/17 per la fornitura/e di:

 <input type="checkbox"/> Gas	Codice punto di riconsegna PDR _____ Regione _____
	Indirizzo di fornitura _____ n° _____
	Comune _____ Prov. _____ Cap _____

 <input type="checkbox"/> Luce	Codice punto di prelievo POD I T _____ E _____ Regione _____
	Indirizzo di fornitura _____ n° _____
	Comune _____ Prov. _____ Cap _____

**DICHIARA**

che l'immobile sopra indicato è stato dichiarato inagibile dalle Autorità competenti a seguito del sisma che ha colpito il Centro Italia il:

- 24 agosto 2016     
  26 ottobre 2016     
  18 gennaio 2017

con trasmissione agli uffici dell'Agenzia delle entrate e dell'INPS territorialmente competenti;

che richiede le agevolazioni in qualità di :

- Intestatario della fornitura nell'unità immobiliare     
  NON intestatario della fornitura ma residente nell'unità immobiliare alla data sopra indicata;

che in relazione al punto di fornitura asservito all'unità immobiliare di cui sopra 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;

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.

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

Data

Firma