

RICHIESTA DELLA PROROGA DELLE AGEVOLAZIONI FINO AL 31 DICEMBRE 2021 PER FORNITURA INAGIBILE NEI COMUNI DI CUI AGLI ALLEGATI 1,2 e 2 bis del D.L. 189/16

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, il sottoscritto (Cognome) _____
 (Nome) _____, nato a _____,
 il ____/____/____, Codice Fiscale _____,
 Tel _____, E-mail _____ al
 fine di ottenere le agevolazioni tariffarie previste dalla Delibera ARERA 252/2017/R/COM e s.m.i. e Delibera ARERA 111/2021/R/COM per la fornitura di energia elettrica:

CODICE POD _____ Nr. Cliente _____ situata
 nella Regione _____ Comune di _____,
 (Via/Piazza) _____ n. _____, scala _____, piano _____,
 interno _____, Tel _____ E-mail _____

DICHIARA ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

- che la fornitura per la quale richiede le predette agevolazioni è ad uso:
 - DOMESTICO RESIDENTE DOMESTICO NON RESIDENTE DIVERSO DA ABITAZIONE
- che l'immobile alimentato da tale fornitura è stato dichiarato inagibile dalle Autorità competenti a seguito del sisma che ha colpito il Centro Italia il: (barrare la data di riferimento)
 - 24 agosto 2016
 - 26 ottobre 2016
 - 18 gennaio 2017
- di aver trasmesso entro il 30 aprile 2021, agli uffici dell'Agenzia delle entrate e uffici INPS territorialmente competenti, la comunicazione attestante l'inagibilità dell'originaria unità immobiliare indicata;
- che la fornitura era attiva alla data del sisma sopra indicata;
- che la fornitura per uso domestico per la quale si richiedono le agevolazioni è relativa ad un'unità immobiliare che alla data degli eventi sismici:
 - era la casa di residenza non era la casa di residenza
- che richiede le agevolazioni in qualità di: (barrare casella di riferimento)
 - intestatarario** della fornitura nell'unità immobiliare;
 - NON intestatarario** della fornitura ma risiedente nell'unità immobiliare alla data del sisma;
 - legale rappresentante** della società/impresa/ente/associazione intestataria della fornitura/e con Denominazione/ragione sociale/intestazione: _____ Codice Fiscale _____ P.IVA _____
 - non iscritta** al registro delle imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura (CCIAA)

iscritta al registro delle imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura (CCIAA) di:
_____ sezione _____, R.E.A. _____

 **Allegare copia fronte/retro di un documento di riconoscimento valido del richiedente**

Luogo e Data

Il richiedente

La **dichiarazione, insieme alla copia del documento di riconoscimento**, potrà essere restituita ad uno dei seguenti canali:

- EMAIL – allegati@servizioelettriconazionale.it
- FAX – numero verde gratuito 800 900 150
- WEB – servizioelettriconazionale.it
- POSTA - Servizio Elettrico Nazionale S.p.A. Casella Postale 1100 - 85100 Potenza