

PORTABILITA' USI NON DOMESTICI PER ATTIVITA' PRODUTTIVE e/o COMMERCIALI NEI COMUNI DEGLI ALLEGATI 1/2/2BIS del D.L. 189/16 e s.m.i.

(Inclusi i Comuni di Teramo, Rieti, Ascoli Piceno, Macerata, Fabriano e Spoleto)

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 D.P.R. n.445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, il sottoscritto (Cognome) _____
(Nome) _____, nato a _____,
il ____/____/____, Codice Fiscale _____, al fine di ottenere le agevolazioni tariffarie e fiscali previste dalla Delibera ARERA 252/2017/R/COM e s.m.i. per la fornitura di energia elettrica:

- CODICE POD _____ Nr. Cliente _____
sita nel Comune di _____, (Via/Piazza) _____
n. _____, scala _____, piano _____, interno _____,
in qualità di: (barrare la casella di riferimento)
- intestatario della fornitura
- legale rappresentante della società/impresa/ente/associazione intestataria della fornitura con
Denominazione/ragione sociale/intestazione _____ Codice
Fiscale _____ P.IVA _____
- non iscritta** al registro delle imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura (CCIAA) oppure
- iscritta** al registro delle imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura (CCIAA) di
_____, sezione _____, R.E.A. _____ Tel _____
_____ Email _____

DICHIARA

- che a causa degli eventi sismici del: (*barrare la data di riferimento*)
 - 24 agosto 2016
 - 26 ottobre 2016
 - 18 gennaio 2017con decorrenza dal ____/____/____, ha trasferito la propria attività produttiva e/o commerciale nell' immobile sopra indicato;
- che è a conoscenza del fatto che le agevolazioni saranno applicate solo nei limiti della potenza precedentemente impegnata sul punto originario di fornitura (Art 2.8 della Del. ARERA 252/17);
- che alla data del sisma la propria attività produttiva e/o commerciale aveva sede nel:
Comune di _____, (Via/Piazza) _____
n. _____ scala _____, piano _____, interno _____, alimentata dalla fornitura di energia elettrica:
CODICE POD _____ intestata a _____
Codice Fiscale _____ P.IVA _____;
- che la sede dell'attività è stata dichiarata **inagibile** dalle Autorità competenti;

- che ha trasmesso agli uffici dell’Agenzia delle entrate e dell’INPS copia della **scheda di inagibilità FAST/ AeDES** o **idonea documentazione del Comune** (se la fornitura inagibile è situata in uno dei Comuni degli allegati 1/2/2bis del D.L. 189/16 e s.m.i. esclusi i comuni di Teramo, Rieti, Ascoli Piceno, Macerata Fabriano e Spoleto);
- che ha trasmesso agli uffici dell’Agenzia delle entrate e dell’INPS **copia della perizia asseverata o AeDES** (se la fornitura inagibile è sita nei Comuni di Teramo, Rieti, Ascoli Piceno, Macerata, Fabriano e Spoleto);
- che la documentazione consegnata agli uffici dell’Agenzia delle entrate e dell’INPS **dimostra il nesso di causalità diretto tra i danni verificatisi e gli eventi sismici** a far data dal giorno 24 agosto 2016 e successivi.

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

Luogo e Data

Il richiedente

La documentazione (**dichiarazione, copia del documento di riconoscimento**) potrà essere restituita:

- tramite il sito servizioelettriconazionale.it (funzionalità di invio documenti)
- via e-mail, allegati@servizioelettriconazionale.it
- a mezzo fax, **800900150**
- a mezzo posta, **Servizio Elettrico Nazionale S.p.A. CASELLA POSTALE 1100 - 85100 POTENZA**