

## RICHIESTA AGEVOLAZIONE PER FORNITURA NEI COMUNI DI CASAMICCIOLA TERME, LACCO AMENO O FORIO

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 |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|,

[illegible]

E mail

al fine di ottenere le agevolazioni tariffarie e fiscali previste dalla Delibera ARERA 587/2018/COM e s.m.i, dichiara che la fornitura situata nel Comune di:

- ☐ CASAMICCIOLA TERME
- ☐ LACCO AMENO
- ☐ FORIO

(Via/Piazza) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, scala \_\_\_\_\_, piano \_\_\_\_\_, interno \_\_\_\_\_,

[illegible][illegible]

per la quale richiede le predette agevolazioni è ad uso:

- ☐
- DOMESTICO
- ☐
- DIVERSO DA ABITAZIONE

**DICHIARA**

- ☐ che la fornitura per la quale richiede le agevolazioni è relativa all'abitazione di residenza;
- ☐ di non essere il titolare delle forniture, ma di aver risieduto nell'abitazione a cui si riferisce la fornitura alla data del 21 agosto 2017:

che in relazione al punto di fornitura asservito all'unità immobiliare di cui sopra **non** sono state richieste altre agevolazioni né da parte del soggetto richiedente, né da parte di altri soggetti che, alla data precedentemente indicata, risiedevano nell'unità immobiliare.

che richiede le agevolazioni in qualità di: (barrare casella di riferimento)

- ☐ **intestatario** della fornitura nell'unità immobiliare;
- ☐ **NON intestatario** della fornitura/e 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:

- *tramite il sito usufruendo della funzionalità di ;*
- *per e-mail: [servizioclienti@b-on.it](mailto:servizioclienti@b-on.it)*
- *tramite fax: **075/7826457**;*

Titolare del trattamento dei dati personali è B-on S.r.l., con sede legale e amm.va in Viale G. Meazza n. 21, 06125 Perugia.  
L'informativa completa è consultabile sul sito b-on.it.