**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 - Dichiarazione sostitutiva ai sensi e per gli effetti 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 |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, Tel |__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__| E_mail _____ al fine di ottenere le agevolazioni tariffarie previste dalla Delibera ARERA 252/2017/R/COM e s.m.i. **per la fornitura** (*barrare casella di riferimento*)**:**

o **Energia elettrica CODICE POD** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

o **Gas CODICE PDR** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Codice Cliente |__|__|__|__|__|__|__|__|

situata nel Comune di _____, (Via/Piazza)_____ n. _____, scala _____, piano _____, interno _____,

**DICHIARA**

- che l'immobile sopra indicato è stato dichiarato inagibile dalle Autorità competenti a seguito del sisma che ha colpito il Centro Italia il: (barrare la data di riferimento)

    o 24 agosto 2016

    o 26 ottobre 2016

    o 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 documentazione allegata (ordinanza comunale di inagibilità o documentazione similare) dimostra il nesso di causalità diretto tra i danni verificatisi e gli eventi sismici a far data dal giorno 24 agosto 2016 e successivi.
- 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)*
  - 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 |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

o non iscritta al registro delle imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura (CCIAA)

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

- 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.

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 inviata a mezzo mail, all'indirizzo servizioclienti@innova-power.it ovvero, a mezzo fax, al numero 055 0984422.

*Titolare del trattamento dei dati personali è INNOVAPOWER SRL, con sede legale in Via* Via Bonifacio Lupi 14 - 50129 - Firenze (FI). *L'informativa completa è consultabile sul sito WWW.INNOVAPOWER.IT.*