## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46, 47 E 76 DEL D.P.R. N. 445/2000)**

# per attestare l’inagibilità dell’immobile, ai fini dell’applicazione delle agevolazioni di cui alla Delibera ARERA n. 111/2021/R/com che modifica la Delibera ARERA n. 252/2017/R/com

|  |
| --- |
| Il sottoscritto |
| Nato a | il |
| Codice Fiscale |
| Residente a | CAP |
| Indirizzo |
| Telefono | E-mail |
| Fax (facoltativo) | Cellulare |

al fine di poter beneficiare delle agevolazioni previste dalla delibera 252/2017/R/com, così come modificata dalla Delibera ARERA n. 111/2021/R/com, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR n.445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, con riferimento al seguente immobile:

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo: |  |
| **Dati catastali** |
| Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Classe | Rendita | % possesso |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

alla quale sono attive i seguenti contratti di fornitura:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Servizio****(luce, gas o acqua)** | **Codice cliente** | **Numero contratto** | **Tipologia d’uso** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# DICHIARA

* l’immobile sopra indicato è stato dichiarato inagibile dalle Autorità competenti a seguito degli eventi sismici del 24 agosto 2016 e successivi;
* alla data odierna permane lo stato di inagibilità dell’immobile in oggetto.

## Luogo e data Il richiedente

……………………..…………………… .……………………..……………

*Si allega:*

* *fotocopia del documento di identità in fronte/retro e in corso di validità del dichiarante*
* *copia del documento attestante lo stato di inagibilità dell’immobile*