RICHIESTA AGEVOLAZIONI TARIFFARIE NON AUTOMATICHE PER FORNITURA INAGIBILE 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 DPR n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, il sottoscritto/a ---------- , nato/a a ----------, il ----/----/--------, codice fiscale ---------- telefono---------- email ----------_---------- al fine di ottenere la proroga delle agevolazioni previste dal d.l. 123/2019 e s.m.i. e dalla delibera ARERA 429/2020/R/COM e fatti salvi i pagamenti già effettuati fino al 15 agosto 2020, per la fornitura di energia elettrica e/o gas naturale per uso domestico con codice POD e/o PDR ---------- asservita all'immobile sito nella Regione Campania nel Comune di

(barrare la sola casella di riferimento)

☐ **CASAMICCIOLA TERME**
☐ **LACCO AMENO**
☐ **FORIO**

in ---------- n. ---------, scala----------, piano ----------, interno ----------

DICHIARA

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

☐ residente nell'immobile sopra indicato; o

☐ residente nell'immobile sopra indicato alla data del 21 agosto 2017 (qualora il soggetto richiedente sia diverso dal titolare delle utenze);

☐ legale rappresentante della società/impresa/ente/associazione intestataria della fornitura con Denominazione/ragione sociale/intestazione ---------- codice fiscale/PI |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ non iscritta
☐ oppure 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/utilizzavano la/e fornitura/e;

Si allega copia fronte/retro di un documento di riconoscimento valido del richiedente

Luogo e data	Il richiedente
_____	_____

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

- via e-mail, all'indirizzo assistenzaclienti@axpo.com o
- a mezzo posta, Axpo Italia S.p.A., Via XII ottobre 1, 16121 - Genova