

OGGETTO: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DEGLI ARTT. 47 E 76 DEL DPR 445/2000 E S.M.I. - EVENTI SIMICI 2016-17

Il/La sottoscritto/a

C.F.

al fine di ottenere la proroga delle agevolazioni previste dall'art. 31bis Delibera 111/2021/R/com, per la fornitura di energia elettrica gas naturale
sita in (indicare via, CAP, comune e provincia)

punto di prelievo (POD/PDR)

DICHIARA

Consapevole che le informazioni riportate nella presente dichiarazione sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. n. 445/2000 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti. Consapevole altresì della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di tali informazioni e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

DI ESSERE TITOLARE DI UN'UTENZA/FORNITURA SITA IN UNA DELLE ZONE ROSSE ATTUALMENTE PRESENTE IN UNO DEI COMUNI DEL CENTRO ITALIA DI CUI AGLI ALLEGATI 1, 2 E 2 BIS AL D.L. 189/16 COLPITI DAGLI EVENTI SISMICI DEL 2016

DI ESSERE TITOLARE DI UN'UTENZA/FORNITURA SITA IN UNO DEI COMUNI DEL CENTRO ITALIA COLPITI DAGLI EVENTI SISMICI DEL 2016 DI CUI AGLI ALLEGATI 1, 2 E 2 BIS AL D.L. 189/16 O SITA NELL'ISOLA DI ISCHIA IN UNO DEI COMUNI COLPITI DAGLI EVENTI SISMICI DEL 2017 DI CUI ALL'ART. 17, CO. 1, D.L. 109/18 IN QUANTO PERSISTENTE LO STATO DI INAGIBILITA' DELL'IMMOBILE

e richiede la proroga delle agevolazioni tariffarie per la suddetta fornitura in qualità di:

intestatario della fornitura nell'unità immobiliare

rappresentante legale della Ditta/Società/Ente/Organismo

P.IVA

C.F.

Il presente modulo e tutti i suoi allegati devono essere compilati in ogni parte e inviati (in alternativa):

- a mezzo e-mail a servizioclienti@butangas.it
- a mezzo fax al numero 02.87370176
- a mezzo raccomandata A/R: ButanGas S.p.A. Customer Care Power&Gas, Via Larga 9/11, 20122 Milano
- alla sua filiale di riferimento

Distinti saluti,

Luogo

Data

Firma _____

NOTE PER LA COMPILAZIONE

Tutti i dati sono obbligatori.

Qualora il cliente sia intestatario di più punti di prelievo è necessario compilare un modulo per ognuno dei punti in fornitura.

Allegati richiesti:

1. Copia Documento d'Identità del richiedente o rappresentante legale
2. Copia Codice Fiscale del richiedente o rappresentante legale