*Modulo richiesta agevolazioni eventi sismici Del. ARERA N 252/2017/R/COM così come integrata e modificata dalla Del. ARERA N 429/2020/R/COM e Del. ARERA N 111/2021/R/COM*

**MODULO**

*PER L'APPLICAZIONE DELLE AGEVOLAZIONI TARIFFARIE DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO NEI COMUNI COLPITI DAGLI EVENTI SISMICI DEL 24 AGOSTO 2016 E SUCCESSIVI*

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

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

In qualità di Rappresentante Legale (da compilare se trattasi di soggetto diverso da persona fisica)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  |  | Ragione Sociale | | | | |  |
|  |  | P. IVA | | C.F. | | |  |
|  |  | Sede Legale (Comune) | | | | CAP |  |
|  |  | Indirizzo | | | | |  |
|  |  | Telefono | | | E-mail | |  |
|  |  | PEC | | | Cellulare | |  |

Relativamente alla seguente Utenza del Servizio Idrico Integrato:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Intestatario fornitura | | |  |
|  | Codice CIF | | |  |
|  | Contratto n. | Tipologia | |  |
|  | Comune | | CAP |  |
|  | Indirizzo di fornitura | | |  |

**D I C H I A R A**

**sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR N 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci:**

**⬜ di aver provveduto alla trasmissione agli uffici dell'Agenzia delle entrate e dell'Istituto nazionale per la previdenza sociale territorialmente competenti, della comunicazione attestante l'inagibilità del fabbricato, della casa di abitazione, dello studio professionale o dell'azienda o la permanenza dello stato di inagibilità già dichiarato entro e non oltre il 30 Aprile 2021;**

**⬜ che, in relazione al suddetto punto di fornitura, non sono state richieste agevolazioni da parte di altri soggetti aventi diritto che, alla data dell’evento sismico di riferimento, risiedevano nell'unità immobiliare di cui sopra;**

**⬜ che l’unità immobiliare, oggetto di ordinanza di inagibilità, era la casa di residenza alla data degli eventi sismici.**

**C H I E D E**

**In riferimento a quanto prescritto dall’ARERA, con deliberazione N 252/2017/R/COM così come integrata e modificata con deliberazione N 429/2020/R/COM e con deliberazione N 111/2021/R/COM, per le popolazioni colpite dagli eventi sismici verificatisi nei giorni 24 agosto 2016 e successivi, l'applicazione delle agevolazioni previste per la fornitura indicata**

**A L L E G A**

⬜ Documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;

⬜ Copia dell’Ordinanza Sindacale di sgombero causa inagibilità dell’immobile;

⬜ Nel caso di richiedente diverso rispetto all’intestatario della fornitura, autocertificazione, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. N. 445/2000, di appartenenza allo stato di famiglia dell’intestatario alla data dell’evento sismico di riferimento;

⬜ Qualora l’intestatario della fornitura non comparisse tra i nominativi riportati nell’Ordinanza di inagibilità, documentazione che attesti un titolo sull’immobile alla data dell’evento sismico di riferimento (es. contratto di locazione registrato).

**NOTE:**

Il modulo e la relativa documentazione a corredo (dichiarazione, allegati obbligatori) potranno essere trasmessi e consegnati nelle seguenti forme:

• via PEC all’indirizzo: [servizio.clienti@pec.ciip.it](mailto:servizio.clienti@pec.ciip.it)

• via e-mail all’indirizzo: [clienti@ciip.it](mailto:clienti@ciip.it)

• a mezzo posta all’indirizzo: CIIP S.p.A. - Cicli Integrati Impianti Primari - Viale della Repubblica, 24 - 63100 Ascoli Piceno*.*

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Richiedente**

**Informativa sulla privacy ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679**

**Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato che il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda per le suddette finalità, verrà effettuato secondo le modalità descritte nell’informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, consultabile sul sito www.ciip.it.**

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Richiedente**