

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(Art. 45 DEL D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

(per le donne indicare esclusivamente il cognome da nubile)

nato a _____ prov. _____ il _____

attualmente residente a _____ prov. _____

indirizzo _____

_____ C.A.P. _____ Telefono: _____

Titolare dell'utenza nr. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che l'evento sismico del:

24/08/2016

26/10/2016

18/01/2017

ha reso inagibile la propria abitazione e che in relazione al punto di fornitura asservito all'unità immobiliare di cui alla documentazione allegata, non sono state richieste agevolazioni né da parte del soggetto richiedente, né da parte di altri soggetti che alla data precedentemente indicata risiedevano nell'unità immobiliare in parola.

- che l'immobile in questione è la casa di residenza del dichiarante (opzionale)
- di aver risieduto alla data sopra indicata nell'immobile in questione anche se il dichiarante non è il titolare delle utenze di gas/energia elettrica ivi ubicate

_____ data

_____ firma leggibile del dichiarante(*)

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria**. *La presente dichiarazione deve essere firmata dal dichiarante o con firma digitale o con firma autografa e allegando copia del documento di identità. Nel caso di firma autografa, la dichiarazione deve essere sottoscritta digitalmente dall'intermediario che spedisce la pratica.*
