

NB: il presente modulo è da inviare compilato e firmato con allegata la copia fronte/retro del documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore alla e-mail: servizioclienti@onova.it o via Fax al numero **0735 762392**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritto NOME COGNOME

Codice fiscale

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. sopra richiamato, discendenti da false attestazioni, dichiarazioni mendaci, nonché dalla formazione o uso di atti falsi, sollevando e tenendo indenne Onova srl da qualsiasi azione, contestazione e pretesa, anche di terzi, in merito ai contenuti che seguono,

DICHIARA

a) l'inagibilità dell'unità immobiliare, ove è ubicato il POD (compilare nel caso di fornitura di energia elettrica) POD

e/o il PDR (compilare nel caso di fornitura di gas naturale) PDR

presso l'immobile sito in Città

in via n° CAP

Provincia

per la quale si richiede l'agevolazione di cui alla Delibera ARERA 252/2017/R/com e ss.mm.ii.

b) l'esistenza del nesso di causalità diretto tra il danno subito dall'unità immobiliare individuata alla precedente lettera a), con conseguente inagibilità, e gli eventi sismici verificatisi a far data dal giorno 24 agosto 2016 e successivi

E ALLEGA IL PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITÀ

Luogo Data Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE ("GDPR"), Onova srl, in veste di Titolare del trattamento, La informa che i dati personali conferiti attraverso il modulo che ha compilato saranno trattati nel rispetto delle prescrizioni della normativa in materia di protezione dei dati personali per dare seguito alla Sua richiesta. Informazioni più dettagliate sull'utilizzo dei dati personali da parte di Onova srl sono disponibili sul sito www.onova.it ovvero nella documentazione contrattuale che Le è stata fornita.

Luogo e data

Firma del dichiarante

NB: il presente modulo è da inviare compilato e firmato con allegata la copia fronte/retro del documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore alla e-mail: servizioclienti@onova.it o via Fax al numero **0735 762392**

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto NOME COGNOME

Codice fiscale

DICHIARA

a) che l'evento sismico che ha reso inagibile la medesima abitazione di cui alla DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ, ossia l'unità immobiliare ove è ubicato il POD

(compilare nel caso di fornitura di energia elettrica) POD

e/o il PDR (compilare nel caso di fornitura di gas naturale) PDR

presso l'immobile sito in Città

in via n° CAP Provincia

è risalente alla data del (indicare una delle seguenti opzioni barrando la rispettiva casella):

24 agosto 2016

26 ottobre 2016

18 gennaio 2017

b) che, in relazione al POD e/o al PDR asservito all'unità immobiliare di cui alla precedente lettera a), non sono state richieste agevolazioni per altri POD e/o PDR, né da parte del/della sottoscritto/a, né da parte di altri soggetti che alla data indicata alla precedente lettera a), risiedevano nell'unità immobiliare di cui alla medesima lettera a),

c) che il contratto di fornitura di energia elettrica di cui al POD indicato alla precedente lettera a) è riferito al codice cliente Onova (compilare nel caso di fornitura di energia elettrica)

e/o

che il contratto di fornitura di gas naturale di cui al PDR indicato alla precedente lettera a) è riferito al codice cliente Onova (compilare nel caso di fornitura di gas naturale)

d) (indicare una delle seguenti opzioni barrando la rispettiva casella):

di essere attualmente residente presso l'unità immobiliare di cui alla precedente lettera a)

di non essere attualmente residente presso l'unità immobiliare di cui alla precedente lettera a)

e) che il/la sottoscritto/a (indicare una delle seguenti opzioni barrando la rispettiva casella):

è parte del contratto di cui alla precedente lettera c)

pur non essendo parte del contratto di cui alla precedente lettera c), risiedeva nell'unità immobiliare di cui alla precedente lettera a) alla data indicata alla stessa lettera

Luogo Data Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE ("GDPR"), Onova srl, in veste di Titolare del trattamento, La informa che i dati personali conferiti attraverso il modulo che ha compilato saranno trattati nel rispetto delle prescrizioni della normativa in materia di protezione dei dati personali per dare seguito alla Sua richiesta.

Informazioni più dettagliate sull'utilizzo dei dati personali da parte di Onova srl sono disponibili sul sito www.onova.it ovvero nella documentazione contrattuale che Le è stata fornita.

Luogo e data

Firma del dichiarante