

**OGGETTO: SISMA DEL 24 AGOSTO 2016 E SUCCESSIVE REPLICHE.**

**Sospensione temporanea pagamenti ai fini dell'art. 48 comma 2 del D.L. 189/2016. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa a fabbricato inagibile o distrutto (art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ....., (prov. ....) il ....., con  
residenza / sede legale a ..... (prov. ....)  
in Via ....., n. ....  
C.F. ....., Tel .....,  
E-mail .....

**titolare dell'utenza con contratto n° \_\_\_\_\_ con lettura contatore mc \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**

consapevole delle responsabilità penali relative a dichiarazioni false e/o mendaci e delle conseguenze relative alla perdita dei benefici ottenuti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

**ai fini della sospensione temporanea dei termini di pagamento  
delle fatture emesse dalla Ruzzo Reti SpA, prevista dall'art.48 comma 2 del D.L. 189/2016**

**DICHIARA**

**che l'immobile sito nel comune di \_\_\_\_\_**

in: Via/Piazza \_\_\_\_\_ identificato con i seguenti dati catastali

proprietario    locatario    usufruttuario    titolare di altro diritto sull'immobile

comune amministrativo \_\_\_\_\_ comune catastale \_\_\_\_\_

cod. comune catastale \_\_\_\_\_ sez. urbana \_\_\_\_\_

foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_

**1) è stato dichiarato INAGIBILE o DISTRUTTO, con ordinanza del Comune N° \_\_\_\_\_ del giorno**

**2) non potrà essere utilizzato se non previo intervento di restauro o risanamento conservativo e/o ristrutturazione edilizia.**

Il dichiarante si impegna sin d'ora a fornire eventuale documentazione, a sostegno delle condizioni di inagibilità.

..... lì .....  
\_\_\_\_\_ il dichiarante

**ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO**