

AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(artt. 46 e 47, DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: __/__/____

Luogo di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Residente in: via/piazza _____, n. __

CAP: _____ - Comune di _____ (PZ/MT)

DICHIARA

1. di essere in possesso delle caratteristiche e dei requisiti stabiliti dalle deliberazioni regionali vigenti in materia di bonus gas;
2. di essere titolari fornitura gas ad uso domestico residente nei comuni della regione Basilicata;
3. Stabile adibito come prima abitazione, anche se locato;
4. di non aver già beneficiato, per lo stesso periodo, di analoghi contributi da parte di altri enti pubblici;
5. di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di decadenza dai benefici eventualmente ottenuti;
6. che, qualora la Regione Basilicata comunicasse che la presente istanza non rientra nei requisiti per la concessione del bonus gas, si applicherà la condizione economica sottoscritta contestualmente alla presente autodichiarazione.

Data: __/__/2025

Firma: _____

Allega alla presente:

- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.