DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Ai sensi dell'art. 4 Legge n°15 del 04.01.1968 art. 2 DPR 403/98 e DPR 445/2000)

Il sottoscritto_____ nato a _____ il _____,
C.F. _____ residente a _____ in Via _____ consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della Legge n° 15 del 04.01.1968 e successive modifiche, quale utilizzatore (o rappresentante legale dell'utilizzatore_____) del serbatoio GPL sito in _____

(indirizzo impianto, comune, frazione e n° civico)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che il GPL che ha ritirato e che intende ritirare dalla ditta:

Liquigas S.p.A. C.F. 01993160173 con sede legale in Brescia

Corso Zanardelli, 32

a prezzo scontato dell'importo del beneficio previsto dalla Legge n.448 del 23.12.1998 e successive modifiche, verrà impiegato esclusivamente presso il suddetto impianto quale combustibile per riscaldamento, escludendo altresì qualsiasi diversa destinazione che non sia il riscaldamento degli ambienti.

DICHIARA INOLTRE

di sollevare la società Liquigas S.p.A. da ogni responsabilità nei riguardi dell'Erario e di ogni altro ente accertatore, statale o locale, e di impegnarsi, conseguentemente, a risarcirla di qualsiasi onere che dovesse essere addebitato a seguito dell'accertamento di un impiego del gas consumato diverso da quello dichiarato.

Dichiara infine

che la frazione presso cui è ubicato l'impianto termico non è compresa nel centro abitato dove ha sede la casa comunale e che:

a) fa parte di comune metanizzato della zona climatica E ed è stata riconosciuta non metanizzata dalla delibera comunale n°_____ del_____

OPPURE (scegliere a o b)

b) è stata inserita nella zona climatica F con provvedimento del sindaco n°_____ divenuto operativo dal_____.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il cliente si impegna a comunicare tempestivamente a Liquigas spa ogni variazione delle informazioni dichiarate ai fini dell'applicazione dello sconto L.448/98

Luogo e data

In fede

FIRMA_____

Si allega fotocopia del documento di identità n°_____