

e-mail: asm@asmtione.it
fax: 0465 / 324239
posta ord. A.S.M. Tione di Trento
via Stenico, 11
38079 TIONE DI TRENTO



RICHIESTA AVVIO PRATICA PER STIPULA NUOVO CONTRATTO DI FORNITURA ED ALLACCIAMENTO ALLA RETE DI DISTRIBUZIONE/TRASPORTO GAS METANO

[da compilare in caso di persona fisica] Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____, prov. _____, il ____/____/_____, codice fiscale
_____, residente nel comune di _____, prov. _____,
in via/piazza _____, n° _____, frazione _____, C.A.P. _____,

[da compilare in caso di persona giuridica] Il/la sottoscritto/a _____,
rappresentante della Ditta/Società _____ con sede in
_____, in via/piazza _____, n° _____, frazione
_____, C.A.P. _____, P.IVA _____,

recapito telefonico _____,

recapito e mail _____

CHIEDE

- o L'avvio delle pratiche per la stipula di un nuovo contratto di fornitura gas metano, in cui l'intestatario risulta il soggetto qui sopra indicato, per l'alimentazione dell'utenza sita nel comune di _____, prov. _____, in via/piazza _____, n° _____, frazione _____;
- o L'esecuzione di un sopralluogo sul posto, al quale presenzieranno:
 - il sottoscritto, futuro intestatario del contratto di fornitura;
 - un referente della ditta installatrice incaricata dal sottoscritto per la realizzazione dell'impianto post-contatore _____; (*indicare il nome del Vostro idraulico*)
 - un tecnico della Società di distribuzione/trasporto gas metano che gestisce la rete sulla quale viene realizzato l'allacciamento.

L'impianto gas post-contatore per il quale si richiede l'allacciamento sarà composto dai seguenti utilizzatori:

- | | | | |
|--|--------------------|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Piano cottura | (potenza KW) | <input type="checkbox"/> Termoconvettori a gas | (potenza KW) |
| <input type="checkbox"/> Scaldabagno | (potenza KW) | <input type="checkbox"/> Compressore autotrazione | (potenza KW) |
| <input type="checkbox"/> Caldaia | (potenza KW) | <input type="checkbox"/> Altro | (potenza KW) |

per una potenza complessiva di KW.

(per l'indicazione corretta delle potenze degli utilizzatori si consiglia di rivolgersi al Vostro installatore)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

- a) di essere proprietario dell'immobile a servizio del quale viene realizzato l'allacciamento; la fattura relativa al contributo di allacciamento verrà intestata al sottoscritto;
- b) di **non** essere proprietario dell'immobile a servizio del quale viene realizzato l'allacciamento; la fattura relativa al contributo di allacciamento verrà comunque intestata al sottoscritto;
- c) di **non** essere proprietario dell'immobile a servizio del quale viene realizzato l'allacciamento; la fattura relativa al contributo di allacciamento verrà intestata al proprietario dell'immobile: _____, residente nel comune di _____, prov. _____, in via/piazza _____, n° _____, frazione _____, codice fiscale _____, recapito telefonico _____, recapito e-mail _____.
- di avere diritto all'applicazione dell'IVA ad aliquota ridotta sul contributo di allacciamento (*compilare la dichiarazione allegata in tutti i suoi campi*);

Data _____

Il Richiedente

Si allega:

- **Carta di identità e codice fiscale del richiedente o visura camerale C.C.I.A.A. nel caso di persona giuridica**
- **Carta di identità e codice fiscale del proprietario o visura camerale C.C.I.A.A. nel caso di persona giuridica (solo se diverso dal richiedente)**

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

per l'applicazione dell'IVA ad aliquota ridotta.

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il, residente a via/piazza
C.F., telefono

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445 sulla responsabilità penale a cui può andare incontro in casi di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R.

DICHIARA

che i beni e/o servizi forniti dalla Vostra azienda sono destinati nell'immobile di proprietà sito in
via/piazza a F..... sez. mapp. per la seguente
tipologia di intervento: (barrare la casella d'interesse)

| TIPOLOGIA DI INTERVENTO | IVA |
|---|-----|
| <input type="checkbox"/> COSTRUZIONE/AMPLIAMENTO ABITAZIONE CIVILE NON DI LUSO (prima casa) In possesso della Concessione Edilizia Prot. N..... del (Art. 13 Legge 408/49 – Legge Tupini). | 4% |
| <input type="checkbox"/> COSTRUZIONE/AMPLIAMENTO FABBRICATO RURALE AD USO ABITATIVO In possesso della Concessione Edilizia Prot. N..... del (Art. 39 D.P.R. 917/86). | 4% |
| <input type="checkbox"/> COSTRUZIONE/AMPLIAMENTO ABITAZIONE CIVILE NON DI LUSO (non prima casa) In possesso della Concessione Edilizia Prot. N..... del (Art. 13 Legge 408/49 – Legge Tupini). | 10% |
| <input type="checkbox"/> RESTAURO E RISANAMENTO CONSERVATIVO. RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA E RISTRUTTURAZIONE URBANISTICA. Fatta Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) Prot. N.....del.....; ovvero in possesso della Concessione Edilizia Prot. N..... del..... (art. 31 Legge 457/78 lettere c,d,e) | 10% |
| <input type="checkbox"/> MANUTENZIONE ORDINARIA E STRAORDINARIA PER IL RECUPERO EDILIZIO DI FABBRICATI A PREVALENTE DESTINAZIONE ABITATIVA PRIVATA. Fatta comunicazione al Sindaco Prot.del ovvero in possesso di Autorizzazione Edilizia Prot. N..... del..... (art. 31 Legge 457/78 lettere a,b; art. 26 Legge 47/85; art. 7 Legge 488/99 lettera b) | 10% |

e, pertanto, **chiede, sotto la propria responsabilità, l'applicazione dell'IVA ad aliquota ridotta**, allegando fotocopia della documentazione idonea per l'ottenimento dell'agevolazione richiesta.

Il sottoscritto s'impegna ed obbliga a comunicare tempestivamente ogni eventuale fatto o circostanza che faccia venire meno il diritto sopra citata agevolazione, al fine di consentirvi l'emissione della fattura integrativa per la differenza di aliquota, secondo quanto previsto dall'articolo 26, 1° comma, D.P.R. 633/72 e successive modificazioni.

Il sottoscritto, inoltre, si impegna ed obbliga a risarcirvi di qualunque onere che dovesse derivarvi a seguito di verifica dell'Amministrazione Finanziaria che riscontrasse la insussistenza del diritto a godere del beneficio in parola, sollevandovi nel contempo da qualsiasi responsabilità.

Luogo e data _____,

Firma _____

Allegati:

- fotocopia documento d'identità

- copia autorizzazione/concessione comunale o comunicazione protocollata (SCIA / CILA)