



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
(art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

**Spett.le**

Ati **SOLARE Srl - ESA Srl**

Concessionaria del Servizio di accertamento ed  
ispezione degli impianti termici della **Regione Molise**

Il/La sottoscritto/a ....., nato il ...../...../.....  
a ..... (.....) residente a ..... (.....) in via  
....., n ....., codice fiscale ..... tel./cell.  
..... legale rappresentante di ..... con  
sede a ..... (.....) in via ....., n. ...., p. iva  
..... in relazione al **CODICE IMPIANTO:** ..... sito a  
..... in via ....., n..... ed in qualità di:

- responsabile dell'esercizio e manutenzione (occupante, titolare contratto di fornitura combustibile);
- terzo responsabile ex articolo 1, comma 1, lettera o) del D.P.R. 412/1993;
- altro: .....

**CHIEDE**

**il rimborso della somma erroneamente versata a codesta società, pari ad € \_\_\_\_\_.**

Allo scopo, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

- DICHIARA** che l'utenza relativa al codice sopra riportato, **non** individua un impianto termico ma è utilizzata soltanto per:
  - Acqua calda sanitaria     Cottura     Altro \_\_\_\_\_
- DICHIARA** che l'impianto individuato dal codice sopra riportato:
  - E' autocertificato (allegare copia del rapporto prepagato)
  - Altro (riportare altro motivo della richiesta) \_\_\_\_\_

**Inoltre DICHIARA di essere informato che:**

- le dichiarazioni sostitutive sono soggette a verifica;
- i dati forniti saranno trattati, anche con strumenti elettronici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, nel rispetto del Regolamento UE n.679/2016, del D. lgs n.101/2018 nonché del D. lgs n.196/2003 in materia di protezione dei dati personali.

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

ALLEGATI:

- copia del bollettino attestante il versamento;     copia del modulo di Autocertificazione prepagato.

**Allega fotocopia del documento di identità valido del dichiarante**

**La presente comunicazione può essere trasmessa:**

- via PEC alla casella [posta@pec.solaresrl.eu](mailto:posta@pec.solaresrl.eu)
- via posta Raccomandata all'indirizzo: Ati **SOLARE Srl ESA Srl -Via N. Sauro, 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**
- consegnata a mano presso gli sportelli ai seguenti indirizzi:

Sportello di <i>Campobasso</i> Via Nazario Sauro, 1 presso Regione Molise dal lunedì al giovedì 10,00 / 13,00 il lunedì, mercoledì e giovedì 16,00 / 17,30	Sportello di <i>Isernia</i> Piazza Andrea d'Isernia, 22 presso Regione Molise il lunedì e mercoledì 9,00 / 13,00 e 16,00 / 17,30	Sportello di <i>Termoli</i> Via Corsica, 92 il lunedì e il venerdì 7,50 / 13,50	Sportello di <i>Trivento</i> Piazza Fontana, 93-94 il martedì 10,00 / 13,00 e 14,00 / 17,30 il giovedì 8,30/13,00
<b>Tel. 0874 873267</b>			

*La documentazione trasmessa esclusivamente via PEC, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 è conforme all'originale e lo sostituisce ai sensi dell'art. 43 comma 6 del D.P.R. n. 445/2000. Solo su richiesta del destinatario verrà trasmesso anche l'originale.*