

Indicare il codice 1, 2, 3, 4, 5, o 6 a seconda del motivo per cui si chiede il rimborso (si veda a tal proposito articolo di ieri in fondo alla pagina)

L'erede può compilare questa sezione per dichiarare che il canone è dovuto in relazione all'utenza elettrica intestata a se stesso o ad altro soggetto, anche se l'intestatario dell'utenza elettrica non fa parte della stessa famiglia anagrafica del deceduto.

Motivo della richiesta (leggere attentamente le istruzioni)

Da compilare esclusivamente in caso di indicazione del motivo codice 4*

Codice fiscale

Data inizio

Data fine

* L'indicazione dei dati in caso di motivazione codice 4 costituisce dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Nel caso in cui sia indicato il codice 4 (motivo della richiesta), il modello vale anche come dichiarazione sostitutiva con cui si dice che il canone è dovuto con riferimento ad altra utenza elettrica intestata ad altro componente del nucleo familiare (in altre parole sostituisce la dichiarazione da quadro B del modello di dichiarazione sostitutiva di non detenzione). In tal caso occorre indicare anche il codice fiscale del componente della famiglia su cui il canone è addebitato.

Indicare la data da cui ricorrono i presupposti che si stanno attestando (appartenenza alla stessa famiglia anagrafica). Se l'appartenenza alla stessa famiglia anagrafica ricorre da date precedenti il 1° gennaio 2016, nel campo "data inizio" può essere convenzionalmente indicata la data 01/01/2016.

Deve essere compilato esclusivamente se, alla data di presentazione dell'istanza di rimborso, è cessata la sussistenza dei presupposti attestati (ad esempio nel caso in cui il richiedente, alla data di presentazione dell'istanza di rimborso, non appartiene più alla famiglia anagrafica del soggetto il cui codice fiscale è stato indicato nell'apposito campo).

Descrizione sintetica del motivo:

Riportare (facoltativamente) una descrizione sintetica del motivo)

Data e firma del contribuente

Firma del richiedente

Data

giorno

mes

anno

FIRMA