

A01 – A40 – Attivazione della fornitura

(I campi con * sono obbligatori)

Spett.le Fornitore,
con la presente, il/la sottoscritto/a, in qualità di intestatario/a del contratto di fornitura sottoscritto in data * _____, chiede che venga trasmessa al Distributore la richiesta di attivazione del punto di fornitura avente le seguenti caratteristiche:

Intestatario/a del punto di fornitura

Ragione Sociale*: _____ Partita IVA*: _____
(da compilare solo in caso di cliente non domestico)

Nome*: _____ Cognome*: _____
(in caso di cliente non domestico, compilare con i Dati del Legale Rappresentante o persona munita di idonei poteri)

Codice Fiscale*: _____

Punto di fornitura

Via*: _____ N.*: _____

CAP*: _____ Città*: _____ Provincia*: _____

Distributore Locale*: _____

Indirizzo di fatturazione (se diverso dall'indirizzo di fornitura)

Via: _____ N.: _____

CAP: _____ Città: _____ Provincia: _____

Codice destinatario per la fatturazione elettronica: _____

CIG derivato (obbligatorio per le Pubbliche Amministrazioni): _____

Fatturazione Multisito: ☐ SI ☐ NO Se Sì, indicare il raggruppamento desiderato: _____

Indirizzo Sede Legale o di Residenza

Via: _____ N.: _____

CAP: _____ Città: _____ Provincia: _____

Riferimenti Cliente

(se i contatti non corrispondono a quelli presenti in anagrafica, si fa presente che verranno utilizzati solo per la procedura di disattivazione)

E-mail Cliente*: _____

Numero Telefono Cliente*: _____

Delegato Cliente: _____

(in caso di compilazione si prega di allegare la delega)

Dati tecnici

PDR*: _____ Matricola Contatore: _____

REMI*: _____

Potenza Totale richiesta (kW)*: _____ Consumo annuo stimato (Smc)*: _____

Potenza Massima installata (kW): _____

(campo obbligatorio se il prelievo annuo previsto è > 200.000 Smc)

Profilo di Prelievo*

☐ C1 Riscaldamento (N.B. per questo profilo il range di consumo previsto dall'Autorità è maggiore di 5.000 Smc)

☐ C2 Cottura civi e/o acqua calda sanitaria (N.B. per questo profilo il range di consumo previsto dall'Autorità è compreso tra 0 e 499 Smc)

☐ C3 Riscaldamento Indiv. + cottura e/o acqua calda sanitaria (N.B. per questo profilo il range di consumo previsto dall'Autorità è compreso tra 500 e 4999 Smc)

☐ C4 Uso condizionamento

☐ C5 Uso condiz. + riscaldamento

☐ T1 Tecnologico art./ind. (no comp. Termica)

☐ 5 giorni ☐ 6 giorni ☐ 7 giorni

☐ T2 Tecnologico art./ind. + riscaldamento

☐ 5 giorni ☐ 6 giorni ☐ 7 giorni

Per gli Usi Tecnologici, di cui ai profili T1 e T2, indicare se il consumo viene effettuato in 5/6/7 giorni la settimana.

Tipologia Utenza*

☐ Domestico

☐ Condominio con uso domestico

☐ Servizio pubblico (ospedali, case di cura e di riposo, carceri e scuole)

☐ Usi diversi

Tipologia Richiesta*

☐ Attivazione soggetta alla Delibera 40/14
(Prima attivazione o modifica impianto)

☐ Attivazione non soggetta alla Delibera 40/14
(Riattivazione di un PDR precedentemente chiuso, con o senza rimozione contatore)

Il/La sottoscritto/a, come in precedenza identificato/a, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiara, con riferimento all'unità immobiliare per la quale chiede l'attivazione della fornitura in precedenza specificata, di occupare l'immobile in virtù del seguente titolo:

☐ Proprietà ☐ Locazione/Comodato ☐ Altro (specificare) _____

Alla presente, alleghiamo:

- una copia del documento d'identità dell'intestatario/a.

Come indicato sul sito web, al fine di fissare un appuntamento, è necessario contattare il numero verde 800 663 836, comunicando Nome e Cognome o Ragione Sociale, PDR e ID pratica fornito.

Restiamo a disposizione per ogni eventuale chiarimento o integrazione.

Distinti saluti,

Luogo e data, _____

Firma _____