

RICHIESTA PRESTAZIONE SERVIZIO DI CONNESSIONE PER LA FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ- AUTOCERTIFICAZIONE (ART. 46 e ART. 47 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

La documentazione seguente andrà sottoscritta, compilata in STAMPATELLO e inviata via mail a **servizioclienti@energiaduepuntozero.com**, unitamente ad eventuali allegati richiesti.

Il/La Sottoscritto/a: _____

Nato/a a: _____ il _____ Codice Fiscale: _____

Indirizzo Residenza: _____ n° _____

CAP: _____ Comune: _____ Provincia: _____

Da compilare solo se l'intestatario del contratto è una persona giuridica:

in rappresentanza delle società: _____

P. IVA: _____ Codice Fiscale: _____

Indirizzo Sede Legale: _____ n° _____

CAP: _____ Comune: _____ Provincia: _____

RICHIEDE

per la fornitura di seguito indicata:

POD: _____

Indirizzo fornitura (via/piazza) _____ n°: _____

CAP: _____ Comune: _____ Provincia: _____

la seguente prestazione: *(effettuare un'unica scelta e compilare le informazioni richieste)* **MC1 Modifica Condizioni Connessione:**Potenza impegnata **in atto** [kW] _____ Potenza impegnata **richiesta** [kW] _____Potenza disponibile **in atto** [kW] _____ Potenza disponibile **richiesta** [kW] _____**Tensione in atto:**

• Bassa tensione monofase • Bassa tensione trifase • Media tensione • Alta tensione

Tensione richiesta:

• Bassa tensione monofase • Bassa tensione trifase • Media tensione • Alta tensione

Uso fornitura in atto:

• Domestico Residente • Domestico NON residente • Altri Usi • Illuminazione Pubblica

Uso fornitura richiesto:

• Domestico Residente • Domestico NON residente • Altri Usi • Illuminazione Pubblica

Settore Merceologico: _____

Variazione Stagionalità: • SI • NO

Nuovo periodo Stagionalità: _____

Apparato di Cura: • SI • NO

E20-CONN-202103-2 (MC1, SP1, SP2, V01, V02, D01)

(D01) **Disattivazione della fornitura**

Da eseguire non prima del giorno (gg/mm/aaaa): ____ / ____ / ____

Si richiede successiva rimozione del gruppo di misura

(V01) **Verifica del contatore**

(V02) **Verifica della tensione**

(SP1) **Spostamento contatore ENTRO 10 mt**

(SP1) **Spostamento contatore OLTRE 10 mt**

(SP2) **Spostamento impianto**

Allegati

Modello rinuncia a potenza in franchigia per rimozione contatore

Modello rinuncia potenza disponibile – Obbligatorio nel caso di modifiche tecniche che prevedano una riduzione della potenza disponibile

Obbligatorio:

Copia del documento di riconoscimento in corso di validità della persona che sottoscrive la presente richiesta

Contatto

Per richieste di delucidazioni, invio comunicazioni ed eventuali preventivi, nonché per contatti da parte del Distributore Locale per interventi/sopralluoghi, la persona da contattare è:

Referente (Cognome e Nome): _____

Telefono: _____ Cellulare: _____ Email: _____

Il Cliente prende atto e accetta che il Contributo Gestione Pratica applicato da Energiaduepuntozero è pari a 49,00 Euro (al netto dell'IVA), oltre oneri applicati dal Distributore locale come da normativa vigente.

Luogo _____ **Data** _____ **TIMBRO E FIRMA** _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ- AUTOCERTIFICAZIONE (ART. 46 e ART. 47 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

Da compilare per i soli casi in cui viene richiesta la diminuzione della potenza disponibile o la rimozione del contatore.**RINUNCIA A PARTE DELLA POTENZA DISPONIBILE AI SENSI DEGLI ARTT. 8.9 E 8.10 DELL'ALLEGATO B (TIC) ALLA DELIBERAZIONE N. 348/07 e smi DELL'AUTORITA' PER L'ENERGIA ELETTRICA E IL GAS**

Con la presente, il/la Sottoscritto/a: _____
Nato/a a: _____ il _____ Codice Fiscale: _____
titolare del punto di prelievo POD: _____
Indirizzo fornitura (via/piazza) _____ n°: _____
CAP: _____ Comune: _____ Provincia: _____

Da compilare solo se l'intestatario del contratto è una persona giuridica:

in rappresentanza della società: _____
P. IVA: _____ Codice Fiscale: _____
Indirizzo Sede Legale: _____ n° _____
CAP: _____ Comune: _____ Provincia: _____

RICHIEDE

la **riduzione della potenza disponibile del suddetto punto di prelievo** a kW, ai sensi dell'articolo 8.9 dell'Allegato B (TIC) alla Deliberazione n. 348/07 dell'ARERA e smi.

A tal fine, **dichiara di essere consapevole** che tale richiesta:

1. **non dà diritto al rimborso** per il contributo di connessione già versato relativo alla quota potenza disponibile oggetto della rinuncia;
2. **comporta l'applicazione del contributo in quota fissa a copertura degli oneri amministrativi** fissati dalla normativa vigente;
3. implica che, ai sensi del comma 8.9 dell'Allegato B (TIC) alla Deliberazione n. 348/07 dell'ARERA e smi, **eventuali successive esigenze di aumento della potenza disponibile saranno soggette all'applicazione del contributo di connessione anche in relazione alla quota potenza oggetto di rinuncia.**

Luogo _____ **Data** _____ **TIMBRO E FIRMA** _____

Allegare copia di un documento di identità dell' intestatario della fornitura