

RICHIESTA ATTIVAZIONE DELLA 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 a 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/Residenza: _____ n° _____

CAP: _____ Comune: _____ Provincia: _____

come previsto dalle condizioni generali di fornitura sottoscritte dal cliente,

RICHIEDE

l'**attivazione della fornitura di energia elettrica** di seguito indicata con la seguente modalità:

Barrare la casella di interesse

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> S01: SUBENTRO a parità di condizioni tecniche
Riattivazione di fornitura già attiva in precedenza con potenza disponibile e tensione in atto | <input type="checkbox"/> A01: ATTIVAZ. PREPOSATO a parità di condiz. tecniche
Prima attivazione della fornitura con potenza disponibile e tensione in atto. |
| <input type="checkbox"/> S02: SUBENTRO con modifica delle condizioni tecniche
Riattivazione di fornitura già attiva in precedenza e contestuale modifica delle condizioni di connessione (potenza disponibile, tensione, ecc.). | <input type="checkbox"/> A03: ATTIVAZ. PREPOSATO con modifica delle condiz. tec.
Prima attivazione della fornitura e contestuale modifica delle condizioni di connessione (potenza disponibile, tensione, ecc.). |

Modifiche Condizioni Connessione - *Da compilare SOLO nel caso in cui si richieda modifica tecnica*

Potenza impegnata **in atto** [kW] _____Potenza impegnata **richiesta** [kW] _____Potenza disponibile **in atto** [kW] _____Potenza disponibile **richiesta** [kW] _____Tensione **in atto**Tensione **richiesta**: Bassa tensione monofase Bassa tensione monofase Bassa tensione trifase Bassa tensione trifase Media tensione Media tensione Alta tensione Alta tensione

Dati del punto di fornitura

POD: _____

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

CAP: _____ Comune: _____ Provincia: _____

Destinazione d'uso: Domestico Residente Domestico NON residente Altri usi Illuminaz. PubblicaApparato di cura: SI NO

Settore merceologico (se domestico indicare "Uso domestico"): _____

Trattamento fiscale*Barrare la casella di interesse*

Aliquota IVA:

Accise:

 IVA 0% Esclusione totale o parziale IVA 10% IVA 22%

Il/La sottoscritto/a si impegna ad allegare eventuali dichiarazioni fiscali, necessarie a comprovare quanto dichiarato. In caso contrario, o di mancata compilazione, verrà applicato il regime fiscale ordinario.

Contatto

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

Referente Contrattuale. (Cognome e Nome) _____

Telefono: _____ Cellulare: _____ Email: _____

Dichiarazione ai sensi dell'art. 47 d.p.r. 445/00

Consapevole delle responsabilità civili, penali ed amministrative in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 d.p.r. 445/00, dichiaro di essere proprietario dell'unità immobiliare relativamente alla quale viene richiesta l'attivazione delle forniture, ovvero che la stessa è:

 condotta in locazione in uso per: _____ altre provenienze: _____**Allegati:**

- Modello di istanza per la regolarità edilizia – Obbligatorio nel caso di richieste di attivazione preposato con o senza modifiche tecniche. Il modello deve essere compilato in ogni sua parte, unitamente alla fotocopia (fronte/retro) di un documento di identità valido del richiedente.
- Modello rinuncia potenza disponibile – Obbligatorio nel caso di modifiche tecniche che prevedano una riduzione della potenza disponibile
- Condizioni Generali di Fornitura ed Economiche
- Modulo Sepa

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.**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 delle società: _____
 P. IVA: _____ Codice Fiscale: _____
 Indirizzo Sede Legale/Residenza: _____ n° _____
 CAP: _____ Comune: _____ Provincia: _____

CHIEDE

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'AEEG 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 parte della potenza disponibile oggetto della rinuncia;
2. **comporta l'applicazione del contributo in quota fissa a copertura degli oneri amministrativi** fissati dalla normativa in vigore;
3. implica che, ai sensi del comma 8.9 dell'Allegato B (TIC) alla Deliberazione n. 348/07 dell'AEEG e smi, **eventuali successive esigenze di aumento della potenza disponibile saranno soggette all'applicazione del contributo di connessione anche in relazione alla quota di potenza oggetto di rinuncia;**

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

Allegare copia di un documento di identità del richiedente