

**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@gruppoei.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

(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****Trattamento fiscale***Barrare la casella di interesse*

Aliquota IVA:

 IVA 0% IVA 10% IVA 22% SPLIT PAYMENT

Accise:

 Esclusione parziale Esclusione totale

Dati per la Pubblica Amministrazione

 Codice SDI/OU: \_\_\_\_\_ Codice CIG: \_\_\_\_\_ Codice CUP.: \_\_\_\_\_ Determina n. \_\_\_\_\_

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.

**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 Eicom 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