



Spett. GALA S.p.A.
Via Savoia 43 - 47
00198 Roma

Oggetto: **SPOSTAMENTO GRUPPO DI MISURA**

Egregi Signori,

con la presente, chiediamo lo spostamento del gruppo di misura i cui estremi sono riportati di seguito:

N° identificativo del POD	IT
Denominazione /Ragione Sociale	
Partita IVA / Codice Fiscale	
Posta Elettronica Certificata (E-mail PEC)	
Nominativo referente	
N° di telefono referente	
E-mail referente	
Livello della tensione	bassa tensione (BT) <input type="checkbox"/> media tensione (MT) <input type="checkbox"/>
Spostamento gruppo di misura (BT)	entro 10 metri <input type="checkbox"/> oltre 10 metri <input type="checkbox"/>

Il richiedente dichiara di aver letto il presente modulo in ogni sua parte e di approvarne integralmente il contenuto.

Luogo e data: _____ Firma richiedente: _____

INFORMATIVA SULLA TARIFFA

Livello di tensione Media Tensione

- Per le richieste di spostamento di impianti di rete, con oneri a carico del richiedente, è dovuto il rimborso della spesa relativa.

Livello di tensione Bassa Tensione

- Per le richieste di spostamento dei gruppi di misura in bassa tensione entro un raggio di 10 (dieci) metri dalla precedente ubicazione, è prevista l'applicazione del contributo in quota fissa di 198,80 € (oltre IVA) ai sensi dell'art. 29 della delibera AEEG ARG/elt 199/11.
- Per le richieste di spostamento dei gruppi di misura in bassa tensione per distanze superiori a 10 (dieci) metri, è previsto l'addebito della spesa relativa.

TEMPI MASSIMI PREVISTI PER LA PREVENTIVAZIONE E DIRITTO AD UN INDENNIZZO AUTOMATICO



Ai sensi della Delibera dell'Autorità per l'Energia Elettrica e il gas ARG/elt 198/11, il tempo massimo previsto per la preventivazione del presente servizio richiesto è di 22 giorni lavorativi per i clienti in bassa tensione e di 42 giorni lavorativi per i clienti in media tensione, decorrenti dalla data di ricevimento del presente modulo debitamente sottoscritto.

Qualora la prestazione richiesta non fosse eseguita entro il suddetto termine, sarà corrisposto un indennizzo automatico per un importo pari ai valori indicati nella tabella seguente, per tempi di esecuzione contenuti entro il doppio dello standard. Detto importo sarà raddoppiato nel caso in cui i lavori siano eseguiti entro un tempo triplo dello standard, ovvero triplicato in caso di esecuzione oltre un tempo triplo dello standard, come previsto dalla Delibera dell'Autorità per l'Energia Elettrica e il Gas ARG/elt n° 198/11, all'Allegato A (TIQE).

Tipologia di cliente	Indennizzo automatico
Cliente in bassa tensione- uso domestico	35 €
Cliente in bassa tensione- uso non domestico	70 €
Cliente in media tensione	140 €


RESTITUZIONE DEL MODULO

Il modulo sottoscritto e firmato potrà essere restituito con le seguenti modalità:

@	e-mail	assistenza@gala.it
	fax	06. 98.23.09.61
	casella postale	GALA S.p.A.- Via Savoia 43 - 47 00198 Roma

COMPILAZIONE DEL MODULO

Nel caso il cliente dovesse riscontrare difficoltà nella compilazione del presente modulo, si potrà rivolgere all'Assistenza Clienti secondo le modalità seguenti:

@	e-mail	assistenza@gala.it
	N° Verde	800.97.33.66