

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ In qualità di \_\_\_\_\_

**(da compilarsi solo nel caso di persone fisiche)**

Residenza in Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**(da compilarsi solo nel caso di Aziende/Enti pubblici)**

in nome e per conto della Azienda/Ente \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ PIVA \_\_\_\_\_

sede legale in Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CIG derivato (solo Enti Pubblici in convenzione con AEG COOP) \_\_\_\_\_

**CHIEDE (crocettare l'attività richiesta):**

- A01** -> Attivazione della fornitura elettrica (1^ attivazione della fornitura con contatore preposto **senza** modifiche delle caratteristiche della fornitura)
- A03** -> Attivazione della fornitura elettrica (1^ attivazione della fornitura con contatore preposto **con** modifiche delle caratteristiche della fornitura)
- S01** -> Subentro, (attivazione della fornitura precedentemente disattivata **senza** modifiche delle caratteristiche della fornitura)
- S02** -> Subentro, (attivazione della fornitura precedentemente disattivata **con** modifiche delle caratteristiche della fornitura, (es.:Variazione potenza esistente)
- VL1** -> Voltura (modifica dell'intestazione del contratto di fornitura **senza** modifica delle caratteristiche della fornitura)
- VL2** -> Voltura (modifica dell'intestazione del contratto di fornitura **con** modifica delle caratteristiche della fornitura, (es.:Variazione potenza esistente)
- D01** -> Disattivazione della fornitura (distacco fisico della fornitura). **Da eseguire non prima del** \_\_\_\_\_
- N01** -> Nuova Attivazione, (richiesta di un nuovo allaccio alla rete elettrica **senza** attivazione della fornitura)
- N02** -> Nuova Attivazione, (richiesta di un nuovo allaccio alla rete elettrica **con** attivazione della fornitura)
- MC1** -> Modifica Contrattuali, (modifiche relative alla tensione di allaccio, alla potenza disponibile, modifica dell'opzione tariffaria)
- SP1** -> Spostamento Impianto, (richiesta per lo spostamento fisico dell'impianto) **Distanza di spostamento**  Oltre 10 Metri  Entro 10 Metri
- V01** -> Verifica Misuratore, (richiesta per la verifica del funzionamento del gruppo di misura)
- V02** -> Verifica Tensione, (richiesta di verifica del livello di tensione)

***Tale documento equivale ad una integrazione del contratto di fornitura qualora già sottoscritto per altri punti di fornitura.***

**Dati Tecnici Fornitura**

**POD** (o Denominazione Distributore locale per le sole N01-N02): IT \_\_\_ E \_\_\_\_\_

**sito in** Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**Tel / cell.** (indicare recapito diretto di un referente) \_\_\_\_\_

**E-mail** (no PEC) \_\_\_\_\_ (per info sull'avanzamento della richiesta)

Numero mesi di fornitura con la scrivente a decorrere dalla eventuale attivazione \_\_\_\_\_

**Tensione di Alimentazione** :  Alta  Media (>15.000 v)  Bassa Monofase (220 v)  Bassa Trifase (380 v)

**Tipologia d'uso**:  Altri Usi  Illuminazione Pubblica  Domestico Residente  Domestico non Residente

**Settore merceologico**:  001 Domestico  Usi diversi (indicare settore di appartenenza) \_\_\_\_\_

**Volume annuo** (kWh) \_\_\_\_\_; **Pot impegnata richiesta** (kW) \_\_\_\_\_; **Pot Disponibile richiesta** (kW) \_\_\_\_\_

**Dati obbligatori tecnico/commerciali nel caso delle seguenti attività: N01,N02, A01, A03, S01,S02, VL1, VL2;**

Nominativo c/o spedizione \_\_\_\_\_

Indirizzo spedizione \_\_\_\_\_ CAP/Comune/Prov \_\_\_\_\_

Modalità di Invio fatture:  Cartaceo  MAIL  Entrambe

MAIL Spedizione Fattura \_\_\_\_\_

Opzione Verde (SI/NO) \_\_\_\_\_ Regime di Competenza \_\_\_\_\_ ENERGIVORO (SI/NO) \_\_\_\_\_

(Tutela nel caso in cui NON si abbia, nella propria titolarità, nessun POD in MT, o si abbia meno di 50 dipendenti o un fatturato annuo inferiore 10 ML€, diversamente **Salvaguardia**) - (Energivoro: qualora l'incidenza del costo dell' energia sia superiore al 2% del fatturato ed iscritto nell'elenco della CCSE)

Centro di Costo (Eventuale, solo in caso di multisito) -> Codice \_\_\_\_\_ Descrizione \_\_\_\_\_

Eventuale presenza di impianti di sollevamento persone (SI/NO) \_\_\_\_\_ (in caso affermativo "Si" allegare obbligatoriamente autocertificazione) (in caso di mancata compilazione sarà considerato NO)

Stagionalità ricorrente (SI/NO) \_\_\_\_\_; Tipo connessione (Ordinaria/Temporanea) \_\_\_\_\_

Data da \_\_\_\_\_ Data a \_\_\_\_\_  
(data da ...a da compilarsi solo in caso di stagionalità ricorrente "SI" o tipo connessione "Temporanea")

Disalimentabilità (SI/NO) \_\_\_\_\_ Categoria Disalimentabilità \_\_\_\_\_ (Se disalimentabilità non compilata sarà considerato come SI)

(Se compilato "NO" → allegare Autocertificazione. ASL, categoria di disalimentabilità, autocertificazione liberatoria per PESSE, cell di reperibilità  
Categoria disalimentabilità: 01|apparecchiature medico terapeutiche necessarie per l'esistenza in vita ed alimentate ad energia elettrica  
02|Pubblica utilità art 18.1 a) e c) Del. AEEG 04/08

Per i soli Enti Pubblici necessaria solo Autodichiarazione per servizio di Pubblica Utilità).

**RIDUZIONE IVA: da richiedere tramite apposito modulo**

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Data \_\_\_\_\_

**Compilazione obbligatoria nel caso di Voltura (VL1, VL2) da parte del CLIENTE USCENTE**

Cliente uscente (denominazione/nominativo) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ PIVA \_\_\_\_\_ MAIL Spedizione Fattura \_\_\_\_\_

Indirizzo spedizione (Destinatario, indirizzo, comune, CAP, Prov) \_\_\_\_\_

Data decorrenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Volture temporanee da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Tipologia di Voltura :  Ordinaria  Mortis Causa (allegare certificato di morte)  Incorporazione Societaria

**Compilazione obbligatoria nel caso di disattivazione D01 da parte del CLIENTE USCENTE:**

Indirizzo spedizione bolletta di chiusura \_\_\_\_\_  
(Destinatario, indirizzo, comune, CAP, Prov)

FIRMA DEL CLIENTE USCENTE

Data \_\_\_\_\_

**Allegare:**

1. Documento di identità per tutte le richieste;
2. Autocertificazione di Residenza per richieste di MC1 (modifiche contrattuali da D3 a D2);
3. Dati catastali per attività S01, S02, N01, N02, A01, A03 non afferenti ad Enti Pubblici
4. Eventuale autocertificazione in caso di "presenza impianto sollevamento persone" o "Pod non disalimentabile" (vedi sopra);

Le informazioni di avanzamento della richiesta saranno notificate in automatico da AEG al richiedente tramite l'invio di una mail all'indirizzo sopraindicato o tramite il portale web allo scopo predisposto se disponibile, di cui il richiedente dichiara di aver ricevuto le credenziali. In assenza di indirizzo mail, l'avanzamento della stessa dovrà essere richiesto dal richiedente utilizzando il seguente recapito telefonico 800213565 – 012548654

NOTE: \_\_\_\_\_