

RICHIESTA ATTIVITA' DI CONNESSIONE

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 _____

PEC (Posta Elettronica Certificata) _____

CHIEDE (crocettare l'attività richiesta):

- **A01** -> Attivazione della fornitura elettrica (1^ attivazione della fornitura con contatore preposato **senza** modifiche delle caratteristiche della fornitura)
- **A03** -> Attivazione della fornitura elettrica (1^ attivazione della fornitura con contatore preposato **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))
- **VT1** -> Voltura al SII (modifica dell'intestazione del contratto di fornitura **senza** modifica delle caratteristiche della fornitura)
 - **CODICE ATECO AZIENDA** _____ (campo obbligatorio riportare il codice da CCIAA)
- **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) => indicare il motivo nelle note a piè foglio
- **V02** -> Verifica Tensione, (richiesta di verifica del livello di tensione) => indicare il motivo nelle note a piè foglio

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)

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) _____

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

Codice prodotto / Listino _____ (a cura di NOVA AEG SPA)

Dati obbligatori tecnico/commerciali nel caso delle seguenti attività: N01,N02, A01, A03, S01,S02, VT1.

Nominativo c/o spedizione _____

Indirizzo spedizione _____ CAP/Comune/Prov _____

Modalità di Invio fatture: Cartaceo E-mail Entrambe Fatturazione Elettronica

CODICE UFFICIO (obbl. per fatt.eletr.) _____ CUP _____ CIG derivato _____

E-mail Spedizione Fattura (no PEC) _____

Opzione Verde: SI NO Regime di Competenza Tutela Mercato Libero Salvaguardia **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** se l'incidenza del costo di energia sia superiore al 2% del fatturato e 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 (VT1) da parte del CLIENTE USCENTE

Cliente uscente (denominazione/nominativo) _____ Tel. _____

CF _____ PIVA _____ MAIL Spedizione Fattura _____

Indirizzo spedizione (Destinatario, indirizzo, comune, CAP, Prov) _____

Data decorrenza ____/____/____

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 NOVA AEG SPA al richiedente tramite l'invio di una mail all'indirizzo sopra indicato 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, dev'essere cura del richiedente informarsi dell'avanzamento richiesta tramite il seguente recapito telefonico 800.663.836 – 0125.642940 o indirizzo e-mail commerciale@novaaeg.it

NOTE: _____