

A01 – A40 ATTIVAZIONE DELLA FORNITURA

Gentile Fornitore,
con la presente, il sottoscritto come di seguito identificato, giusto **contratto di fornitura sottoscritto in data*** _____,
richiede di trasmettere al Distributore la richiesta di Attivazione avente le caratteristiche riportate nel seguito:

Intestatario

Ragione sociale* _____

(da compilare solo in caso di cliente non domestico)

Nome* _____ Cognome* _____

(in caso di cliente non domestico compilare con i Dati del Legale Rappresentante o persona munita di idonei poteri)

Codice Fiscale* _____ Partita IVA* _____

Indirizzo di fornitura

Via* _____ N.* _____

CAP* _____ Località* _____ Prov.* _____

Distributore Locale* _____

Indirizzo di fatturazione (se diverso da indirizzo di fornitura)

Via _____ N. _____

CAP _____ Località _____ Prov. _____

Codice destinatario per fatturazione elettronica _____

CIG derivato (obbligatorio per le Pubbliche Amministrazioni) _____

Fatturazione Multisito ☐ Sì ☐ No Se Sì indicare il raggruppamento desiderato _____

Indirizzo Sede Legale o di Residenza

Via _____ N. _____

CAP _____ Località _____ Prov. _____

Riferimenti Cliente

Referente Cliente _____

E-Mail* _____

Numero Telefono Cliente* _____

Dati tecnici

Codice PDR*	_____	Matricola contatore	_____
REMI*	_____		
Potenza Totale richiesta (kW)*	_____		
Consumo annuo stimato (Smc)*	_____		
Potenza Massima Installata (kW) obbligatorio se Prelievo annuo previsto > 200.000 Smc			_____

Profilo di Prelievo*

- ☐ C1 Riscaldamento (N.B. per questo profilo il range di consumo previsto dall'Autorità è maggiore di 5000 Smc)
- ☐ C2 Cottura cibi e/o acqua calda sanitaria (N.B. per questo profilo il range di consumo previsto dall'Autorità è compreso tra 0 e 499 Smc)
- ☐ C3 Riscaldamento Indiv. + cottura e/o acqua calda sanitaria (N.B. per questo profilo il range di consumo previsto dall'Autorità è compreso tra 500 e 4999 Smc)
- ☐ C4 Uso condizionamento
- ☐ C5 Uso condiz. + riscaldamento
-
- ☐ T1 Tecnologico art./ind. (no comp. termica) ☐ 5 Giorni ☐ 6 Giorni ☐ 7 Giorni
- ☐ T2 Tecnologico art./ind. + riscaldamento ☐ 5 Giorni ☐ 6 Giorni ☐ 7 Giorni

Per gli Usi Tecnologici di cui ai profili T1 e T2, indicare se il consumo viene effettuato in 5/6/7 la settimana.

Tipologia Utenza*

- ☐ Domestico
- ☐ Condominio con Uso Domestico
- ☐ Servizio Pubblico (Ospedali, Case di cura e di riposo, carceri e scuole)
- ☐ Usi diversi

Tipologia Richiesta

☐ **Attivazione soggetta alla Delibera 40/14***
Prima attivazione o modifica impianto

☐ **Attivazione non soggetta alla Delibera 40/14***
Riattivazione di un PDR precedentemente chiuso con o senza rimozione contatore

Il sottoscritto/a, come in precedenza identificato, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 Dichiaro, con riferimento all'unità immobiliare per la quale chiede l'attivazione della fornitura ed in precedenza specificata, di occupare l'immobile in virtù del seguente titolo:

- ☐ Proprietà ☐ Locazione/Comodato ☐ Altro (specificare) _____

Alleghiamo alla presente:

- **Fotocopia, in carta semplice, di un documento di identità del richiedente**

Restiamo a disposizione per ogni eventuale ulteriore chiarimento o integrazione.

Distinti saluti

Luogo e data _____

Timbro e Firma _____