ITALIAN ENERGY COMPANY SRL
Sede amministrativa: Via G. Posca, 19 – 70124 Bari
Tel +39.0805042882• Fax +39.0808853121
P.Iva 07530690721 • www.italianenergycompany.com
info@italianenenrgycompany.com itencomsrl@legalmail.it

# RICHIESTA PRESTAZIONE SERVIZIO DI CONNESSIONE PER LA FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA

*La documentazione seguente andrà sottoscritta, compilata e inviata via mail a info@italianennergycompany.com oppure via **fax** al numero **080 8853121**, unitamente a eventuali allegati richiesti.*

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ Codice Fiscale _____

residente in _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

**Da compilare solo se l'intestatario del contratto è una persona giuridica:**

in rappresentanza della società _____

Partita iva _____ Codice Fiscale _____

con sede legale in _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

**Richiede**

per la fornitura attualmente rifornita dalla società ITALIAN ENERGY COMPANY SRL e di seguito indicata:

**Dati fornitura**

Codice POD | I | T | | | | E | | | | | | | | |

Indirizzo _____ n° civico _____ C.A.P. _____

Comune _____ Provincia _____

la seguente prestazione: [effettuare un'unica scelta e compilare le informazioni richieste]

☐ **Modifica delle condizioni di connessione (aumento o diminuzione potenza disponibile, cambio uso, ecc.)**

Potenza impegnata **richiesta** [kW] _____

Potenza disponibile **richiesta** [kW] _____

Tensione **richiesta**
☐ Bassa tensione monofase ☐ Media tensione
☐ Bassa tensione trifase ☐ Alta tensione

Uso fornitura **richiesto**
☐ Domestico residente ☐ Altri usi
☐ Domestico non residente ☐ Illuminazione pubblica

Settore merceologico: _____

Variazione stagionalità ☐ SI ☐ NO
Nuovo periodo stagionalità _____

Apparato di cura ☐ SI ☐ NO

☐ **Disattivazione della fornitura**

☐ Da eseguire non prima del giorno (gg/mm/aaaa): _____/_____/_____

☐ Si richiede successiva **rimozione del gruppo di misura/della presa**

ITALIAN ENERGY COMPANY SRL
Sede amministrativa: Via G. Posca, 19 – 70124 Bari
Tel +39.0805042882• Fax +39.0808853121
P.Iva 07530690721 • www.italianenergycompany.com
info@italianenenrgycompany.com itencomsrl@legalmail.it

☐ **Verifica del contatore**

☐ **Verifica della tensione**

☐ **Spostamento contatore ENTRO 10 metri**

☐ **Spostamento contatore OLTRE 10 metri**

☐ **Spostamento impianto**

**Referente richiesta**

Per richieste di delucidazioni, invio di comunicazioni ed eventuali preventivi, nonché per contatti da parte del distributore locale per interventi/sopralluoghi, la persona da contattare è:

Sig./Sig.ra_____

Tel._____

e-mail_____

Il/La sottoscritto/a si impegna inoltre a corrispondere l'importo forfettario di euro 30 + iva a titolo di somministrazione al mandatario ex art. 1719 cc dei mezzi necessari per l'espletamento del mandato ricevuto inerente l'attività di connessione, che Italian Energy Company srl addebiterà al primo ciclo di fatturazione utile.

Allegati:

□ modello rinuncia potenza disponibile – Obbligatorio nel caso di modifiche tecniche che prevedano una riduzione della potenza disponibile

□ modello rinuncia a potenza in franchigia per rimozione contatore

□ altro:_____

TIMBRO E FIRMA

Luogo e Data_____ _____

ITALIAN ENERGY COMPANY SRL
Sede amministrativa: Via G. Posca, 19 – 70124 Bari
Tel +39.0805042882• Fax +39.0808853121
P.Iva 07530690721 • www.italianenergycompany.com
info@italianenenrgycompany.com itencomsrl@legalmail.it

**Da compilare per i soli casi in cui viene richiesta la diminuzione della potenza disponibile.**

***RINUNCIA A PARTE DELLA POTENZA DISPONIBILE AI SENSI DEGLI ARTT. 8.9 E 8.10 DELL'ALLEGATO B (TIC) ALLA DELIBERAZIONE N. 348/07 DELL'AUTORITA' PER L'ENERGIA ELETTRICA E IL GAS***

Con la presente, il sottoscritto……..nato a…….. il ……..……., codice fiscale……,

*(i dati indicati nel presente riquadro devono essere forniti solo se il titolare del punto di prelievo è un soggetto diverso da persona fisica):*
in qualità di …..... del/della (società, ente, associazione, ecc.) ..... con sede legale in....., codice fiscale ....., partita IVA .....,

titolare del punto di prelievo POD n. | I | T | | | | E | | | | | | | | | sito nel Comune di……

in……..n.....,scala....., piano ....., interno .....,

**chiede**

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'AEEG.

A tal fine, **dichiara di essere consapevole** che tale richiesta:

1. **non da' diritto al rimborso** per il contributo di connessione già versato relativo alla quota parte della potenza disponibile oggetto della rinuncia;
2. **comporta l'applicazione del contributo in quota fissa a copertura degli oneri amministrativi come stabilito dalla normativa in vigore**;
3. implica che, ai sensi del comma 8.9 dell'Allegato B (TIC) alla Deliberazione n. 348/07 dell'AEEG, **eventuali successive esigenze di aumento della potenza disponibile saranno soggette all'applicazione del contributo di connessione anche in relazione alla quota di potenza oggetto di rinuncia**;

Luogo e data

.....

Il Richiedente

.....