

Richiesta di verifica gruppo di misura

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

Via/piazza: _____

Città: _____ (Prov. _____) CAP _____

codice fiscale _____ nella sua qualità di _____

della società _____ con sede a _____

via/località _____ N. _____

codice fiscale/partita IVA _____

Codice Cliente (leggibile in fattura): _____

Nome e Cognome o Denominazione/Ragione sociale : _____

Codice fiscale : _____

Partita IVA : _____

Indirizzo Fornitura : _____

Numero PDR : _____

Distributore locale : _____

Nome e Cognome del Referente : _____

Numero telefonico/Cellulare : _____

Email referente : _____

A tal fine, il/La sottoscritto/a _____ a proprio nome o

nella sua qualità di _____ dell'impresa/società/amministrazione

_____ in epigrafe identificata, consapevole delle sanzioni

penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara ai

Richiesta di verifica gruppo di misura

sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 di essere il titolare della fornitura e che i dati sopra indicati sono veritieri. Qualora risultasse il regolare funzionamento del gruppo di misura/previsto livello di tensione, il sottoscritto sarà tenuto al pagamento con addebito diretto sulla fatturazione dell'utenza suddetta quale rimborso delle spese sostenute (Delibera 348/07 e s.m.i.):

- verifica gruppo di misura
- spese amministrative per ogni intervento richiesto

Luogo e Data: _____ Timbro e firma: _____

E' NECESSARIO SOTTOSCRIVERE L'OFFERTA ECONOMICA PER DARE LUOGO ALL'INTERVENTO*

Costi IVA esclusa:

PER FORNITURE DOMESTICHE RESIDENTI/DOMESTICHE NON RESIDENTI

	GAS NATURALE
PRESTAZIONE	SMART ENERGY
Verifica gruppo di misura	19 €

PER FORNITURE ALTRI USI

	GAS NATURALE
PRESTAZIONE	SMART ENERGY
Verifica gruppo di misura	27 €

* Si precisa che saranno da sommare, ai prezzi sopracitati, anche i corrispettivi determinati dal Distributore Locale (in rispetto al TUDG e al RTDG, Del. ARERA 569/2019/R/GAS e 570/2019/R/GAS e s.m.i.)

Luogo e data _____ Firma e Timbro _____

ALLEGATO

Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore ovvero di altro documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35 D.P.R. n. 445/2000 (es. passaporto, patente di guida ecc.)

Informativa Privacy ai sensi del Regolamento Europeo GDPR 2016/679.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione/istanza il Dichiarante:

- dichiara di essere stato informato, ai sensi del Regolamento Europeo GDPR 2016/679, che i dati personali forniti attraverso la presente dichiarazione/istanza sono indispensabili per poter procedere alla richiesta e che verranno trattati da Smart Energy S.r.l., Titolare del trattamento, anche con l'ausilio di strumenti informatici e telematici, unicamente per le finalità dichiarate, nel pieno rispetto delle prescrizioni del Regolamento Europeo. Dichiara di essere stato altresì informato che Smart Energy S.r.l. potrà comunicare i predetti dati a società controllanti, controllate o collegate, e a soggetti terzi che collaborino (a livello tecnico, amministrativo od organizzativo), comunque sempre all'interno della Comunità Europea, con Smart Energy S.r.l. nell'espletamento della presente richiesta o nell'esecuzione del contratto di fornitura di gas naturale.

- È a conoscenza di poter esercitare i diritti di cui agli artt. Dal 15 al 22 del Regolamento Europeo, inviando le relative richieste al Titolare del trattamento o scrivendo all'indirizzo: assistenza@smartenergy.to

Per visionare l'informativa privacy completa <https://smartenergy.to/documentazione/informativa-privacy-gdpr/>

Luogo e Data: _____ Firma e Timbro: _____