

RICHIESTA PRESTAZIONE SERVIZIO DI CONNESSIONE PER LA FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ - AUTOCERTIFICAZIONE (ART. 46 e ART. 47 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

La documentazione seguente andrà sottoscritta, compilata in STAMPATELLO e inviata via mail a servizioclienti@pegasogase.it, unitamente a eventuali allegati richiesti.

Il/La Sottoscritto/a:
Nato/a a: il: Codice Fiscale: [.....]
Indirizzo Residenza: n°:
CAP: [.....] Comune: Provincia:

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

in rappresentanza delle società:
P.IVA: [.....] Codice Fiscale: [.....]
Indirizzo Sede Legale: n°:
CAP: [.....] Comune: Provincia:

RICHIEDE

per la fornitura di seguito indicata:

POD: [.....]
Indirizzo fornitura (via/piazza): n°:
CAP: [.....] Comune: Provincia:

la seguente prestazione:

effettuare un'unica scelta e compilare le informazioni richieste

(MC1) **Modifica Condizioni Connessione:**

Potenza impegnata in atto [kW]	Potenza impegnata richiesta [kW]
Potenza disponibile in atto [kW]	Potenza disponibile richiesta [kW]
Tensione in atto : <input type="radio"/> Bassa tensione monofase <input type="radio"/> Bassa tensione trifase <input type="radio"/> Media tensione <input type="radio"/> Alta tensione	Tensione richiesta : <input type="radio"/> Bassa tensione monofase <input type="radio"/> Bassa tensione trifase <input type="radio"/> Media tensione <input type="radio"/> Alta tensione
Uso fornitura in atto : <input type="radio"/> Domestico Residente <input type="radio"/> Domestico NON residente <input type="radio"/> Altri Usi <input type="radio"/> Illuminazione Pubblica	Uso fornitura richiesta : <input type="radio"/> Domestico Residente <input type="radio"/> Domestico NON residente <input type="radio"/> Altri Usi <input type="radio"/> Illuminazione Pubblica
Settore Merceologico:	
Variazione Stagionalità: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Nuovo periodo Stagionalità:
Apparato di cura: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	

(D01) **Disattivazione della fornitura:** Da eseguire non prima del giorno (gg/mm/aaaa): / / Si richiede successiva rimozione del gruppo di misura (V01) **Verifica del contatore** (V02) **Verifica della tensione** (SP1) **Spostamento contatore ENTRO 10 mt** (SP1) **Spostamento contatore OLTRE 10 mt** (SP2) **Spostamento impianto****TRATTAMENTO FISCALE***Barrare la casella di interesse***Aliquota IVA:**

- IVA 0%
- IVA 10%
- IVA 22%
- SPLIT PAYMENT

Accise

- Esclusione totale o parziale
- Agevolazione parziale

Dati per la Pubblica Amministrazione

- Codice SDI/OU:
- Codice CIG:
- Codice CUP:
- Determina n.

Il/La sottoscritto/a si impegna ad allegare eventuali dichiarazioni fiscali, necessarie a comprovare quanto dichiarato. In caso contrario, o di mancata compilazione, verrà applicato il regime fiscale ordinario.

ALLEGATI

- Modello rinuncia a potenza in franchigia per rimozione contatore**
- Modello rinuncia potenza disponibile** - Obbligatorio nel caso di modifiche tecniche che prevedano una riduzione della potenza disponibile
- Obbligatorio: Copia del documento di riconoscimento in corso di validità della persona che sottoscrive la presente richiesta**

CONTATTO

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:

Referente Contrattuale (Cognome e Nome):

Telefono: Cellulare: Email:

Il Cliente prende atto e accetta che il Contributo Gestione Pratica applicato da Pegaso Gas & Luce s.r.l. è pari a 49,00 Euro (al netto dell'IVA), oltre oneri applicati dal Distributore locale come da normativa vigente.

LUOGO **DATA** **TIMBRO E FIRMA**

RINUNCIA A PARTE DELLA POTENZA DISPONIBILE ai sensi degli artt. 8.9 e 8.10 dell'allegato b (tic) alla deliberazione n. 348/07 e smi dell'autorità per l'energia elettrica e il gas

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ - AUTOCERTIFICAZIONE (ART. 46 e ART. 47 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

Con la presente, il/la Sottoscritto/a:

Nato/a a: il: Codice Fiscale: [.....]

titolare del punto di prelievo POD: [.....]

Indirizzo fornitura (via/piazza) n°:

CAP: [.....] Comune: Provincia:

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

in rappresentanza delle società:

P.IVA: [.....] Codice Fiscale: [.....]

Indirizzo Sede Legale: n°:

CAP: [.....] Comune: Provincia:

RICHIEDE 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 e smi.

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

- 1. non dà 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** fissati dalla normativa in vigore;
- 3. implica che, ai sensi del comma 8.9 dell'Allegato B (TIC) alla Deliberazione n. 348/07 dell'AEEG e smi, 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 **DATA** **TIMBRO E FIRMA**

Allegare copia di un documento di identità del richiedente