

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice Cliente

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e residente a _____ Prov. _____

in via _____ n° _____

Telefono/Cellulare: _____ Fax: _____ Email: _____

In qualità di **Legale Rappresentante della Società** _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P.IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con sede legale a _____ Prov. _____

in via _____ n° _____

Telefono: _____ Cellulare: _____ Fax: _____

Email: _____ PEC: _____

RICHIEDE

un preventivo per lo **spostamento** del *Gruppo di misura / Presa* di Energia Elettrica sito in

via/piazza: _____ n° civico _____

cap: _____ Comune: _____ Prov.: _____

Codice POD:

I	T					E													
---	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lo spostamento del *Gruppo di misura / Presa* è: entro i 10 metri oltre i 10 metri.

DICHIARA

di essere a conoscenza che **in caso di spostamento oltre i 10 metri è necessario allegare alla presente richiesta di spostamento anche la fotocopia di avvenuto pagamento dell'importo forfettario di € 122,00** (€ 100,00+IVA 22%) in ottemperanza all'art. 33 del TIC (Testo Integrato delle condizioni economiche per l'erogazione dei servizi di Connessione) dell'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente (ARERA) per dar corso alla richiesta in oggetto a titolo di anticipo sui contributi per le attività di progettazione e sopralluogo necessarie alla corretta formulazione del preventivo.

Il pagamento sarà effettuato tramite bonifico bancario presso Banca Intesa Sanpaolo SPA - IBAN **IT 94 M 03069 11884 100000010646** con causale "richiesta spostamento contatore SP1". In seguito verrà emessa la fattura di € 122,00 che riporterà i dati fiscali del cliente inseriti in questa richiesta.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che:

- in caso di accettazione del preventivo, l'anticipo versato verrà detratto dagli importi relativi alla prestazione richiesta;
- in caso di mancata accettazione del preventivo, l'anticipo non verrà restituito a meno che l'annullamento della richiesta non avvenga prima dell'emissione del preventivo.

DATI DI SPEDIZIONE DEL PREVENTIVO (indicare un recapito postale o un indirizzo email)

Cognome e Nome _____ c/o _____
Via: _____ n° civico _____
Cap: _____ Comune: _____ Prov.: _____
Email: _____ PEC: _____

In caso di **spostamento del gruppo di misura in BT inferiore ai 10 metri**, il cliente dichiara di essere stato informato:

- che tale prestazione può essere soggetta a "preventivo rapido" e che accetta sin d'ora gli oneri e le tempistiche regolati dai provvedimenti dell'Autorità;
- che il tempo previsto per l'esecuzione delle prestazioni soggette a preventivo rapido è entro 5 giorni lavorativi e che decorre dalla data di ricevimento da parte del distributore dell'accettazione del preventivo rapido comunicata dal venditore;
- che sulla prima bolletta utile sarà addebitato il contributo per richieste di spostamento dei gruppi di misura entro un raggio di 10 metri (Tabella 7, lettera b – TIC aggiornato) pari a € 210,18 (+ IVA 22%). I costi indicati sono da considerarsi definitivi, salvo diversa indicazione da parte del Distributore Locale;
- che riceverà in seguito il corrispettivo di spesa con il dettaglio degli importi e delle tempistiche già accettate con questa richiesta.

Luogo e data _____

Firma del Richiedente: _____ 

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003, i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ai sensi del medesimo Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003, l'interessato potrà accedere ai dati che lo riguardano chiedendone la correzione, l'integrazione, la cancellazione o il blocco. L'informativa completa è contenuta nelle Condizioni Generali di Fornitura, già consegnate all'interessato o consultabili su www.lorolucesgas.it.

Luogo e data _____

Firma del Richiedente: _____ 

MODALITÀ DI RESTITUZIONE DEL MODULO

Il presente documento, debitamente compilato e sottoscritto dal dichiarante e con allegata copia fronte/retro del documento d'identità in corso di validità, può essere inoltrato a "Loro F.Ili Spa – Divisione Luce Gas" secondo una delle seguenti modalità:

- **Email:** servizioclientilg@loro.it

- **Posta** all'indirizzo: LORO F.Ili Spa – Divisione Luce Gas

Via Circonvallazione, 95 – 36045 Lonigo (VI)

- **Fax:** 0444 124 0818;

- Consegna presso il **Punto Vendita** più vicino