

Verifica contatori energia elettrica e gas naturale**Dati richiedente**

Nome e Cognome/Ragione Sociale _____

Cod. Fiscale _____ Partita IVA _____ Indirizzo _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Recapito telefonico (**obbligatorio**) _____ Indirizzo mail _____

Con la presente si richiede la seguente verifica:

☐ **Energia Elettrica – verifica tensione di fornitura elettrica**

Ai sensi della Delibera 646/2015/R/EEL (Allegato A – art. 62) e Delibera n. 654/2015/R/EEL (Allegato C – art. 32) e Delibera 39/2016/R/EEL dell'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente e successive modificazioni, prendo atto e formalmente accetto che, qualora la verifica accerti che i valori della tensione rientrano nei limiti di variazione di cui alla normativa tecnica vigente, gli saranno addebitati i relativi oneri corrispondenti pari a € 150,00 + IVA.

Resta inteso che, nel caso la verifica evidenzii valori non conformi alla normativa, non sarà richiesto alcun contributo.

☐ **Energia Elettrica – verifica metrologica del gruppo di misura**

Ai sensi di quanto stabilito dalla Delibera 646/2015/R/EEL (Allegato A – art. 92) e Delibera n. 654/2015/R/EEL (Allegato C – art. 31) dell'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente e successive modificazioni, prendo atto e formalmente accetto che, se la verifica accerterà che gli errori di misura rientrano nei limiti stabiliti dalla normativa tecnica vigente, sarà addebitato un contributo di € 50,00 + IVA.

Resta inteso che, qualora il gruppo di misura riveli un malfunzionamento, non sarà richiesto alcun contributo.

☐ **GAS e Teleriscaldamento – verifica metrologica del gruppo di misura**

Prendo atto e formalmente accetto che, se la verifica del gruppo di misura accerterà che gli errori di misura rientrano nei limiti stabiliti dalla normativa tecnica vigente, potranno essere applicati, per conto del Distributore locale, i costi previsti dal prezzario.

Dati fornitura

Misuratore ubicato nel Comune di _____ Via _____ n. _____

POD (energia elettrica) _____ PDR (gas naturale) _____

Lettura contatore gas in m³ _____ PDF (teleriscaldamento) _____

Motivazione della richiesta _____

Luogo, _____ data _____ Firma _____

Verifica documentale - Parte da compilare a cura dell'operatore di sportello

Ente Emittente _____ Numero _____ Scadenza _____

Allegare copia di documento d'identità o di riconoscimento in corso di validità del richiedente (in caso di operazioni fuori dai locali commerciali)**INFORMATIVA IN MERITO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il cliente dichiara di aver preso visione dell'informativa in merito al trattamento dei dati personali resa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR" o "Regolamento").

Data _____

Firma cliente _____