

Richiesta Disalimentazione

Il/La Sottoscritto/a _____

C. Fiscale _____, in qualità di: ☐ Titolare ☐ Legale rappresentante ☐ Amministratore
del contratto di fornitura di **energia elettrica** intestato a _____

C. Fiscale _____/P.IVA _____,

per l'immobile sito in _____ Nr _____

Città _____ CAP _____ Prov _____

identificato dal codice POD IT___ E _____

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

Richiede la disalimentazione del contatore

Da non eseguire prima del giorno _____ (se non specificata si intende la prima data utile dal ricevimento richiesta)

Recapito per ultima fattura:

E-mail _____

indirizzo _____ Nr _____

Città _____ CAP _____ Prov _____

Contatti per il distributore: cellulare (obbligatorio) _____, Email _____

Il cliente conferisce ad Eredi Campidonico Spa mandato irrevocabile senza rappresentanza per stipulare dei contratti di distribuzione (con distributore locale) e di dispacciamento (con Terna) anche per tramite di terzi (Fornitore utente del dispacciamento). Considerato che le richieste di esecuzione di prestazioni relative a servizi inerenti alla connessione dei Siti alla rete elettrica di cui alla Delibera ARERA 333/07 devono essere inoltrate al Distributore tramite Eredi Campidonico S.p.A. (di seguito il "Fornitore"), il cliente dichiara di accettare il pagamento degli importi di competenza del Distributore previsti per le singole prestazioni ai sensi del Testo Integrato delle condizioni economiche del servizio di connessione (TIC) e di riconoscere a favore del Fornitore un corrispettivo di importo pari al contributo in quota fissa previsto Art5 delle CGS. Inoltre, il cliente dichiara di aver compilato correttamente tutti i campi consapevole che ogni variazione successiva potrà comportare l'intervento da parte del Distributore con conseguente modifica e addebito dei costi suddetti e che eventuali mancanze o errori NON permetteranno di eseguire le richieste e stipulare i relativi contratti. In ogni caso Eredi Campidonico S.p.A. non sarà ritenuta responsabile di eventuali errori ed è sollevata da qualunque pretesa e/o diritto di terzi derivante dalla presente richiesta.

Data _____

Timbro e firma _____

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto dal Titolare del trattamento dei Dati una Informativa sul trattamento dei dati ai sensi del regolamento UE 679/16 (GDPR) alla stipula del contratto, acconsentendo al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità indicate nell'Informativa medesima, e in particolare alle finalità di trattamento inerenti la richiesta di cui al presente modulo (L'Informativa sul trattamento dei dati personali e i suoi eventuali aggiornamenti è sempre disponibile sul sito www.eredicampidonicospa.it)

Data _____

Timbro e firma _____

Documenti da allegare:

✓ Documento d'identità e codice fiscale del firmatario.