

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 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	ELETTRA LUCE E GAS
Verifica gruppo di misura	19 €

PER FORNITURE ALTRI USI

	GAS NATURALE
PRESTAZIONE	ELETTRA LUCE E GAS
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 679/2016 e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 Con la sottoscrizione della presente

dichiarazione/istanza il Dichiarante:

- dichiara di essere stato informato, ai sensi del Regolamento Europeo GDPR 679/2016 e dell'art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali forniti attraverso la presente dichiarazione/istanza sono indispensabili per poter procedere alla richiesta e che verranno trattati da ELETTRA LUCE E GAS S.R.L., anche con l'ausilio di strumenti informatici e telematici, unicamente per le finalità appena indicate, nel pieno rispetto delle prescrizioni del Regolamento Europeo GDPR 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003. Dichiara di essere stato altresì informato che ELETTRA LUCE E GAS 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 ELETTRA LUCE E GAS S.R.L. nell'espletamento della presente richiesta o nell'esecuzione del contratto di fornitura di gas naturale e che può esercitare i diritti di cui agli artt. dall'11 al 22 del Regolamento EU GDPR, inviando le relative richieste al Responsabile del Trattamento Dati presso ELETTRA LUCE E GAS S.R.L., VIA REVINE, 3, SAN DONA DI PIAVE, 30027, VE, anticipandole per e-mail all'indirizzo privacy@elettraluceegas.srl;
- dichiara infine di essere stato informato che il Titolare del Trattamento Dati Personali è ELETTRA LUCE E GAS S.R.L..
- per visionare l'informativa privacy completa <https://elettraluceegas.srl/documentazione/informativa-privacy-gdpr/>

Luogo e Data: _____

Firma: _____