

SPOSTAMENTO CONTATORE O IMPIANTO POD¹

I	T																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale

_____ in qualità di Legale rappresentante di²

_____ codice fiscale / partita IVA²

_____ titolare di una fornitura nel Comune di

_____ in Via _____

N. _____ CAP _____ Provincia _____

A) Chiede lo spostamento (barrare l'opzione che interessa)

Del contatore

Dell'impianto

B) Chiede che, rispetto all'attuale collocazione, il contatore o l'impianto vengano spostati (barrare l'opzione che interessa)

Entro 10 metri

Di oltre 10 metri

La pratica sarà evasa nei tempi previsti dalla normativa vigente³.

C) Dichiaro di essere consapevole che il costo della prestazione richiesta sarà addebitato nella prima fattura utile e che ammonterà:

- A € 260,58 + IVA a copertura degli oneri amministrativi⁴ e del contributo fisso, per spostamenti del contatore **entro 10 metri** rispetto all'attuale collocazione;

Oppure

- A quanto dettagliato nel preventivo del Distributore locale competente per territorio, in aggiunta al contributo fisso di € 38,00 + IVA, per gli **spostamenti del contatore di oltre 10 metri** e per **tutti gli spostamenti dell'impianto** rispetto all'attuale collocazione.

¹ Tutte le informazioni sono obbligatorie, salvo dove diversamente indicato.

² Solo se l'intestatario del contratto è una persona giuridica.

³ Il Distributore locale corrisponderà un indennizzo automatico, se previsto, qualora non esegua l'intervento nei tempi dettati dalla normativa vigente.

⁴ Deliberazione ARERA 568/2019/R/eel e successive modifiche e integrazioni.

D) Chiede che eventuali aggiornamenti su questa pratica vengano comunicati ai seguenti recapiti:

Cellulare _____

Email _____

E) Consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 in materia di falsità in atti e dichiarazioni mendaci in essi contenute, dichiara, a proprio nome o in qualità di Legale rappresentante di⁵ _____, la titolarità dell'utenza in premessa e la correttezza dei dati riportati.

Data _____

Timbro e firma _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto e di accettare specificamente il preventivo composto come descritto al precedente punto C).

Data _____

Timbro e firma _____

ALLEGATO

Copia documento d'identità valido del firmatario.

⁵ Solo se il titolare dell'utenza è una persona giuridica.