

## MODULO RICHIESTA SERVIZI DI RETE PER IL GAS NATURALE

Il presente modulo deve essere compilato in stampatello e inviato all'indirizzo mail [assistenzaclienti@b-energy.eu](mailto:assistenzaclienti@b-energy.eu) o al fax 055 5609762

### a) dati cliente

Ragione Sociale/Nome Cognome \_\_\_\_\_  
Indirizzo sito di fornitura \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
PDR (reperibile nelle fatture) \_\_\_\_\_ REMI \_\_\_\_\_  
Matricola contatore (reperibile nelle fatture) \_\_\_\_\_  
P.IVA (solo in caso di utenza business) \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Referente pratica (obbligatorio) \_\_\_\_\_  
Telefono (obbligatorio) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### b) dettaglio della richiesta (barrare l'opzione scelta)

- |                                                                                           |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A40 Richiesta attivazione utenza con accertamento delibera 40/14 | <input type="checkbox"/> Verifica pressione di fornitura                              |
| <input type="checkbox"/> A01 Richiesta attivazione semplice di un punto già esistente     | <input type="checkbox"/> Esecuzione di altra attività da parte del distributore _____ |
| <input type="checkbox"/> PN1 Richiesta installazione di un nuovo punto con preventivo     | _____                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Disattivazione del punto di riconsegna                           | _____                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Verifica del gruppo di misura                                    | _____                                                                                 |

### c) decorrenza della disattivazione (da compilare solo per le richieste di disattivazione)

- Decorrenza immediata  Con decorrenza dal \_\_\_\_\_

### d) dati del punto di prelievo (da compilare solo per le richieste di attivazione)

Tipologia del PDR:  Uso domestico  Condominio con uso domestico  Altri usi

#### Categoria d'uso (obbligatorio)\*:

- |                                                                                                      |                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> C1 Riscaldamento                                                            | <input type="checkbox"/> C5 Uso condizionamento + riscaldamento       |
| <input type="checkbox"/> C2 Uso cottura e/o produzione acqua calda sanitaria                         | <input type="checkbox"/> T1 Uso tecnologico (artigianale-industriale) |
| <input type="checkbox"/> C3 Riscaldamento + uso cottura cibi e/o produzione di acqua calda sanitaria | <input type="checkbox"/> T2 Uso tecnologico + riscaldamento           |
| <input type="checkbox"/> C4 Uso condizionamento                                                      |                                                                       |

#### Classe di prelievo (obbligatorio):

- |                                                                                                    |                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Classe 1: 7 giorni settimanali di consumo                                 | <input type="checkbox"/> Classe 3: 5 giorni settimanali di consumo (esclusi sabati, domeniche e festività) |
| <input type="checkbox"/> Classe 2: 6 giorni settimanali di consumo (escluse domeniche e festività) |                                                                                                            |

Imposte:  usi civili  usi industriali (allegare dichiarazione agevolazioni/esenzioni)

Capacità giornaliera richiesta (Smc/giorno) \_\_\_\_\_ consumo annuo stimato (Smc) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
**(ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 e s.m.i) Obbligatoria per le richieste di attivazione con categoria d'uso C4, C5, T1, T2**

Il sottoscritto (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_

In qualità di:  Intestatario della fornitura  Legale rappresentante

Ragione sociale (in caso di utenza intestata a Società) \_\_\_\_\_

P.IVA (incaso di utenza intestata a Società) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo/sede legale \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

PDR \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 DPR 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la sua responsabilità

**DICHIARA**

**a) Che la fornitura di gas per il PDR sopra riportato rientra nella seguente categoria d'uso (barrare la casella relativa alla categoria d'uso):**

- |                                                                                                           |                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Codice C1 - Riscaldamento                                                        | <input type="checkbox"/> Codice C5 - Uso condizionamento + riscaldamento         |
| <input type="checkbox"/> Codice C2 - Cottura cibi e/o produzione di acqua calda sanitaria                 | <input type="checkbox"/> Codice T1 - Uso tecnologico (artigianale – industriale) |
| <input type="checkbox"/> Codice C3 - Riscaldamento + cottura cibi e/o produzione di acqua calda sanitaria | <input type="checkbox"/> Codice T2 - Uso tecnologico + riscaldamento             |
| <input type="checkbox"/> Codice C4 - Uso condizionamento                                                  |                                                                                  |

**b) Che la fornitura di gas per il PDR sopra riportato rientra nella seguente classe di prelievo (giorni settimanali di prelievo):**

- |                                                                              |                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Codice 1 - 7 giorni                                 | <input type="checkbox"/> Codice 3 - 5 giorni (esclusi sabati, domeniche e festività) |
| <input type="checkbox"/> Codice 2 - 6 giorni (esclude domeniche e festività) |                                                                                      |

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Titolare del trattamento è B.Energy.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi.



## DEFINIZIONI E INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO

**MATRICOLA CONTATORE:** è il numero di matricola contatore che identifica il misuratore ed è stabilito dal costruttore del contatore.

**PDR:** è il Punto di Riconsegna che identifica il punto fisico in cui il gas viene consegnato e prelevato dal cliente finale. È composto da 14 cifre e ed è invariante al cambio del fornitore, ed è reperibile sulla fattura di fornitura.

**REMI:** è il punto di consegna della rete di trasporto presso cui il gas viene prelevato e distribuito su rete di distribuzione locale o consegnato al cliente in caso di cliente allacciato direttamente alla rete di trasporto. È reperibile sulla fattura di fornitura.

**REFERENTE PRATICA:** è il soggetto che gestisce la pratica anche per conto del cliente finale. I riferimenti del referente sono importanti ai fini di eventuali comunicazioni inerenti la pratica da parte del distributore o del fornitore.

**DISATTIVAZIONE DEL PUNTO DI RICONSEGNA:** è la chiusura dell'alimentazione del punto di riconsegna effettuata a seguito di richiesta da parte del cliente.

**ALTRA ATTIVITÀ DA PARTE DEL DISTRIBUTORE:** sono le altre attività che il distributore può compiere, e che devono essere specificate nella nota, sul contatore e relativo accesso.