Fac Simile del MODULO DI ADESIONE

Servizio Elettrico Nazionale - Servizio di Maggior Tutela

MODULO DI ADESIONE
A CURA CLIENTE - DA COMPLETARE E RESTITUIRE

Email allegati@servizioelettriconazionale.it
Posta Servizio Elettrico Nazionale S.p.A.
CASELLA POSTALE 1100 – 85100 POTENZA

Codice Unico ----------
Numero Pratica ----------
Numero Cliente ---------- POD ----------
RIF.CORRISPONDENZA ----------

Adesione per contratto di fornitura di energia elettrica recante dichiarazioni sostitutive (artt. 46 e 47 dpr 28 dicembre 2000, n. 445)

INTESTAZIONE DEL CONTRATTO

Il **sottoscritto**, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci:

Cognome e Nome ---------- Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Data di nascita ----/----/-------- Luogo di nascita ---------- Provincia |__|__|

DATI INTESTAZIONE DEL CONTRATTO – barrare la sola casella di interesse e completare con i relativi dati:

Denominazione/ragione sociale/intestazione ----------
Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| P.Iva |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ non iscritta

☐ iscritta al registro delle imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura (CCIAA) di ----------
sezione ----------, R.E.A. ----------; di cui **il sottoscritto ha i poteri di rappresentanza in qualità di**

DATI IDENTIFICATIVI DELLA FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA

Uso ---------- (tariffa ----------) potenza impegnata/di riferimento ----- kW potenza disponibile --- kW
tensione --- V fasi ----------, per l'impianto/immobile adibito a ---------- sito nel Comune di ----------,
n. civico ----- scala ----- piano ----- interno -----

VARIAZIONE DI USO DELL'ENERGIA

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 75, 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, dichiara che l'unità immobiliare ha assunto la destinazione d'uso ---------- e che il precedente utilizzo della fornitura di energia elettrica è stato per: ☐ Uso domestico ☐ Uso diverso da abitazione ☐ Non conosco il precedente utilizzo
Dichiara inoltre che per l'unità immobiliare sono stati assolti tutti gli obblighi previsti dalla normativa urbanistica vigente (DPR 06/06/01 n. 380 e successive modificazioni) e quanto prescritto dalle norme, anche regionali, in materia di agibilità.

Fatturazione Elettronica: comunicazione indirizzo telematico

Dichiara di voler ricevere le fatture elettroniche al seguente **Codice DESTINATARIO** (Provv. A.d.E. 89757/2018) |__|__|__|__|__|__|__|

OPPURE

Dichiara di voler ricevere le fatture elettroniche al seguente indirizzo **PEC** ----------

In caso di mancata compilazione di uno dei due campi, le fatture elettroniche inviate attraverso il Sistema d'Interscambio verranno recapitate all'indirizzo telematico da lei registrato direttamente sui sistemi dell'Agenzia delle Entrate o, in assenza di pre-registrazione, messe a disposizione nella sua area riservata sul sito web dell'Agenzia delle Entrate.

INDIRIZZO DI RECAPITO *(da compilare solo se diverso dall'indirizzo di fornitura)* ***E CANALI DI CONTATTO***

Presso ---------- Indirizzo ---------- n. civico |__|__|__|__|__| CAP |__|__|__|__|__| Comune di --------
---------- Provincia |__|__| telefono fisso ----------

Cellulare ---------- --- e-mail ---------- PEC ----------

TITOLO EDILIZIO - *barrare la sola casella di interesse e completare con i relativi dati*

Dichiara, in conformità all'art.48 del D.P.R. n. 380/01 e successive modificazioni (D.Lgs. n. 222/2016) e alle norme, anche regionali, vigenti in materia, che l'immobile è stato realizzato in base a:

☐ **permesso di costruire** n. ---------- al Comune ---------- in data ----/----/--------

☐ **Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA)** n. ---------- presentata al Comune di ----------

☐ **segnalazione certificata di inizio attività, in alternativa al permesso di costruire (c.d. SUPERSCIA)** n. ---------- presentata al Comune di ----------

☐ **altro titolo edilizio** ---------- n. ---------- rilasciato da---------- il ----/----/--------

☐ **prima della data del 30/01/1977**

AGIBILITA' - *barrare la sola casella di interesse e completare con i relativi dati*

Dichiara inoltre che, in conformità a quanto prescritto dalla Legge Regionale n. 61/85 e a seguito delle modifiche apportate dall'art.3 del D.Lgs. n.222/2016, per l'immobile sopra indicato:

☐ è stato ottenuto il Certificato di Agibilità/Segnalazione Certificata di Agibilità

☐ il titolare del permesso di costruire, o altro soggetto abilitato ai sensi del D.Lgs. 222/2016, ha presentato allo sportello unico per l'edilizia, in data ----/----/--------, la segnalazione certificata di agibilità, per i seguenti interventi:
a) nuove costruzioni
b) ricostruzioni o sopraelevazioni, totali o parziali
c) interventi sugli edifici esistenti che possano influire sulle condizioni per la sicurezza, igiene, salubrità, risparmio energetico degli edifici e degli impianti negli stessi installati

TITOLO DI PROPRIETA', POSSESSO O DETENZIONE DELL'IMMOBILE - *barrare la sola casella di interesse e completare con i relativi dati*

☐ In conformità all'art. 5 del D.L.47/14, convertito in L. 80/14, dichiara inoltre di avere il seguente titolo sull'immobile sopra indicato:

☐ **Proprietà**/**Usufrutto**

☐ **Locazione**/**Comodato** *(atto già registrato o in corso di registrazione)*

☐ **Altro documento** esente da registrazione **-** specificare motivo ----------

☐ **Uso** dell'immobile messo a disposizione dall'avente titolo Cognome/Nome ----------
C.Fiscale/P.IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| in qualità di Proprietario/ Locatario/Comodatario, che autorizza il dichiarante a concludere il Contratto.

Firma per esteso dell'avente titolo sull'immobile ----------

(ALLEGARE UNA COPIA FRONTE/RETRO DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA' DELL'AVENTE TITOLO SULL'IMMOBILE)

☐ **Abitazione per decesso del convivente di fatto**

ADESIONE

Conferisce mandato a Servizio Elettrico Nazionale S.p.A, società che non dispone della rete elettrica, la quale è di proprietà del distributore territorialmente competente, per la gestione di tutte le attività relative ai servizi di connessione, ai sensi della Delibera ARERA 568/2019/R/eel Allegato C e s.m.i. Dichiara di aver preso completa visione delle informazioni contenute nel presente **Modulo di adesione**, nelle **Condizioni generali di fornitura** depositate in atti Notaio ---------- in data ----/----/--------, n. rep. --------, n. raccolta --------, nell'informativa privacy allegata e nel materiale informativo che, insieme al presente modulo, costituiscono il **Contratto per la fornitura di energia elettrica concluso per adesione con la sottoscrizione di seguito apposta.**

Luogo e data ---------- Firma per esteso del Cliente ----------

Dichiara di approvare specificamente, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 cc, la clausola di cui all'art. 18 (sospensione della fornitura), art. 21 (Foro competente).

Luogo e data ---------- Firma per esteso del Cliente ----------

ATTENZIONE

ALLEGARE UNA COPIA (FRONTE/RETRO) DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO

Email allegati@servizioelettriconazionale.it
Posta **S**ervizio Elettrico Nazionale S.p.A.
CASELLA POSTALE 1100 – 85100 POTENZA

MODULO DI ADESIONE
COMPILARE E SOTTOSCRIVERE LE SEZIONI DI INTERESSE

Codice Unico ----------
Numero Pratica ----------
Numero Cliente ---------- POD ----------
RIF.CORRISPONDENZA ----------

MODALITA' DI PAGAMENTO CON ADDEBITO PERMANENTE BANCA/POSTE E BOLLETTA ON LINE
DOMICILIANDO IL PAGAMENTO DELLA BOLLETTA, VERRÀ RESTITUITO IL DEPOSITO CAUZIONALE E SE ATTIVA ANCHE LA BOLLETT@ONLINE, AVRÀ DIRITTO AD UNO SCONTO DI EURO ----------

Autorizza la Banca / Poste Italiane ad addebitare, in via continuativa, le fatture di Servizio Elettrico Nazionale S.p.A. relative alla fornitura sopra indicata.

COORDINATE AZIENDA CREDITRICE – SERVIZIO ELETTRICO NAZIONALE

Codice mandato: ---------- Codice Identificativo CID: ----------

COORDINATE IBAN BANCARIE/POSTALI DEL CONTO PER L'ADDEBITO

Coordinate IBAN bancarie/postali conto |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Paese Check Cin Cod. ABI C.A.B N. Conto Corrente

DATI DEL SOTTOSCRITTORE

Cognome e Nome ---------- Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Firma per esteso dell'intestatario del conto ----------

Bollett@Online

Attivando la domiciliazione bancaria o postale, può richiedere il servizio gratuito Bollett@Online e avrà diritto ad uno sconto che le verrà riconosciuto a rate, nelle fatture emesse in formato elettronico, secondo la periodicità di fatturazione; riceverà la bolletta in formato elettronico, direttamente al suo indirizzo e-mail o PEC. Per attivare Bollett@Online riporti di seguito l'indirizzo e-mail al quale desidera ricevere le fatture e il numero di telefono cellulare a cui inviare eventuali SMS di notifica.

E-mail/PEC |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|