

	SERVIZIO DI TELERISCALDAMENTO: VALBORMIDA ENERGIA spa Via Vivaro n.2 12051 ALBA (CN) P.IVA - C.F: 03327240044 tel. 800 44 10 10 - fax 0173/441104	MI. 8 1.0
		Pag 1 di 3
		Rev. 00 del 28/06/2022

RICHIESTA DI PREVENTIVO NUOVO ALLACCIO

Con la presente il Richiedente, come di seguito identificato, richiede a VALBORMIDA ENERGIA spa (il "Fornitore") di emettere un preventivo di allacciamento alla rete di teleriscaldamento di Cairo Montenotte, determinato a seguito di un eventuale sopralluogo. Il Fornitore è tenuto a fornire una risposta scritta, anche di diniego, alla presente Richiesta. In caso di esito positivo della Richiesta, il Richiedente dovrà comunicare per iscritto la sua approvazione del preventivo e contestuale richiesta di allacciamento alla rete di teleriscaldamento ed entrata in fornitura, attraverso apposito modulo messo a disposizione dal Fornitore, fermo restando che il contratto sarà valido ed efficace solo a seguito di successiva accettazione scritta del Fornitore.

1. DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE

Cognome _____		Nome _____	
Codice fiscale/P.IVA _____		Ragione Sociale _____	
Documento di identità _____	Numero _____	Rilasciato da _____	In data _____
In qualità di <input type="checkbox"/> Titolare della fornitura <input type="checkbox"/> Amministratore del Condominio <input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/>			
Titolare della fornitura <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Inquilino/Usufruttuario <input type="checkbox"/> Condominio <input type="checkbox"/> Società			
Indirizzo/Sede legale _____		Comune _____	CAP _____
Indirizzo di fornitura ¹ _____		Comune _____	CAP _____
Telefono _____		Mail _____	
PEC _____			

2. DATI IDENTIFICATIVI DELLA FORNITURA²

Tipologia di fornitura <input type="checkbox"/> riscaldamento <input type="checkbox"/> raffrescamento <input type="checkbox"/> acqua calda igienico-sanitaria <input type="checkbox"/> usi di processo			
Tipologia di utilizzo <input type="checkbox"/> residenziale <input type="checkbox"/> terziario <input type="checkbox"/> industriale			
Se residenziale <input type="checkbox"/> domestico ³ composto da n. ____ unità per un totale di _____ m ³			

¹ Da compilare solo nel caso cui fosse diverso dall'indirizzo di residenza/sede legale.

² È facoltà del Cliente allegare la planimetria dell'edificio.

³ Per utente residenziale domestico si intende:

- i. l'utente che utilizza l'energia termica per locali adibiti ad abitazioni a carattere familiare e locali annessi o pertinenti all'abitazione, adibiti a studi, uffici, laboratori, gabinetti di consultazione, cantine o garage, purché:
 - l'utilizzo sia effettuato con un unico punto di fornitura per l'abitazione e i locali annessi o pertinenti;
 - il titolare del punto di fornitura sia una persona fisica;
- ii. un condominio con uso domestico, diviso in più unità catastali, in cui sia presente almeno una unità abitativa con utilizzi analoghi a quelli di cui al punto i., purché:
 - il titolare del punto di fornitura non sia una persona giuridica, salvo il caso in cui esso svolga le funzioni di amministratore del condominio;
 - l'energia termica fornita non sia utilizzata in attività produttive, ivi incluse la commercializzazione di servizi energetici quali, ad esempio, il servizio energia;

	SERVIZIO DI TELERISCALDAMENTO: VALBORMIDA ENERGIA spa Via Vivaro n.2 12051 ALBA (CN) P.IVA - C.F: 03327240044 tel. 800 44 10 10 - fax 0173/441104	MI. 8 1.0 Pag 3 di 3
		Rev. 00 del 28/06/2022

5. DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE

Il Richiedente come sopra identificato, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci dichiara di richiedere al Fornitore le prestazioni identificate puntualmente ai paragrafi precedenti.	
Luogo e data _____	Firma del Richiedente _____
Il Richiedente dichiara di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata al presente modulo e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati da parte del Fornitore per le ivi finalità specificate.	
Luogo e data _____	Firma del Richiedente _____
Letta l'informativa Privacy e preso atto dei diritti che spettano al Richiedente, presta il consenso/nega il consenso al trattamento dei dati da parte del Fornitore per finalità connesse ad attività promozionali, commerciali, pubblicitarie e marketing e all'effettuazione di indagini di mercato. <input type="checkbox"/> Presta il proprio consenso <input type="checkbox"/> Nega il proprio consenso	
Luogo e data _____	Firma del Richiedente _____

Allegare copia di documento d'identità in corso di validità del Richiedente

Verifica documentale – Parte da compilare a cura dell'operatore		
Ente emittente _____	Numero _____	Scadenza _____

Consegnare il modulo al Fornitore attraverso una dei seguenti canali:

- Mail: servizioclienti@egea.it
- Fax: 0173/441104
- Racc. A/R: C.so Nino Bixio 8, 12051 Alba (CN)

Compilazione tabella a cura dell'operatore

Codice Cliente	
Prot.	li
Prot	li