

RICHIESTA DISATTIVAZIONE CONTATORE ENERGIA ELETTRICA

Il/La Sottoscritto/a Nome Cognome
 Nato/a il Ragione Sociale
 P.IVA / Codice fiscale
 Indirizzo per invio fatture e comunicazioni
 Documento di identità (da allegare) n° rilasciato da valido fino al
 Tel. Cell. Email

RICHIESTE in qualità di

- ☐ **Proprietario dell'immobile ove ubicata l'utenza**
☐ **Titolare del contratto**
☐ **Erede del titolare del contratto**

Estremi identificativi dell'atto relativi all'immobile

Foglio **Particella** **Subalterno**

In riferimento alla fornitura di energia elettrica situata in n°
 CAP CITTÀ PROVINCIA POD
 intestata a ☐ Trasferito ☐ Irreperibile ☐ Deceduto
(Da compilarsi solo nel caso in cui il richiedente sia persona diversa dall'intestatario della fornitura)

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci sarà punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del suddetto D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

☐ **CESSAZIONE della presa da effettuarsi non prima del giorno**/...../.....

Il richiedente per la prestazione di importi determinabili (non a preventivo), sottoscrivendo il presente modulo, accetta fin d'ora l'addebito del costo della prestazione che sarà di € 39,90 +IVA, a titolo di onere amministrativo vendita e distribuzione, e necessiterà di 5 giorni lavorativi.

DICHIARA

Che la fattura a saldo dei consumi deve essere inviata al seguente indirizzo n°

Il sottoscritto PRENDE ATTO che tale richiesta non comporta l'automatica risoluzione del contratto di fornitura, che rimarrà efficace fino alla effettiva disalimentazione o rimozione del contatore. Nel caso in cui tale intervento tecnico NON avvenga, per motivi non imputabili alla società di distribuzione, (es. causa sua assenza/irreperibilità, automezzi che impediscono l'accesso), il contatore rimarrà attivo e le fatture relative all'utenza in oggetto continueranno ad essere emesse a nome del cliente intestatario che rimane responsabile per il pagamento della quota fissa e degli eventuali consumi che venissero riscontrati in concomitanza delle future letture del contatore. Si prega pertanto di accertarsi che l'intervento tecnico richiesto sia andato a buon fine o di contattare il numero 080 222 3608 per fissare un nuovo appuntamento.

Luogo e data **Firma del cliente**

La presente dichiarazione è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Il titolare del trattamento è Società Elettrica S.p.A., con sede a Bari in via Orfeo Mazzitelli 140. Il titolare ha designato un Responsabile della Protezione dei Dati che è possibile contattare per ogni richiesta di informazioni e di esercizio dei diritti stabiliti dal Regolamento a: servizioclienti@elettricaenergia.it. Il conferimento dei dati oggetto del presente trattamento è indispensabile per l'erogazione del servizio oggetto del presente modulo; il mancato, parziale o errato conferimento potrebbe comportare l'impossibilità di fruizione del Servizio. Il trattamento è svolto anche con l'ausilio di strumenti informatici da personale dipendente del titolare opportunamente istruito ovvero da soggetti terzi che abbiano con essa rapporti di collaborazione, consulenza, servizio. Il trattamento è effettuato nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, individuando le specifiche finalità, con esattezza e adeguatezza, aggiornamento dei dati, pertinenza e limitazione dei dati raccolti rispetto alle finalità perseguite. Per la base giuridica, modalità, logiche del trattamento, tempi di conservazione, categorie di soggetti Destinatari, trasferimento, e diritti dell'interessato ai sensi degli artt. 15-22 del GDPR si rimanda all'Informativa estesa di cui al modulo di richiesta di somministrazione.

Luogo e data **Firma del cliente**

- Allegare la copia del documento di riconoscimento in corso di validità della persona che sottoscrive la presente richiesta

