

## MODULO VERIFICA TENSIONE - MERCATO LIBERO

Il sottoscritto (Nome Cognome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Nella sua qualità di:

Titolare del contratto di fornitura

Legale rappresentante / Titolare / Amministratore dell'impresa / Ente avente la seguente ragione sociale / Denominazione:

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale (Impresa) \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

POD \_\_\_\_\_ Codice contratto / fornitura \_\_\_\_\_

### CHIEDE

la verifica della tensione di alimentazione della fornitura presso l'immobile sito in:

Via \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Comunica il seguente numero telefonico, necessario per eseguire l'operazione richiesta

Cell. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Nel caso in cui qualora il livello della tensione risulti, a seguito della verifica, conforme rispetto ai limiti previsti dalla normativa tecnica, ai sensi dell'art. 32 dell'Allegato C (TIC) alla Deliberazione ARERA 568/2019/R/EEL, sarà addebitato l'importo previsto a titolo di contributo alle spese sostenute per l'esecuzione della verifica stessa. Qualora invece il livello della tensione risulti, a seguito della verifica, NON conforme rispetto ai limiti previsti dalla normativa tecnica, non si procederà ad alcun addebito, e il distributore provvederà alla riparazione o alla sostituzione del gruppo di misura, fatte salve le eventuali rettifiche del fatturato pregresso.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

### ALLEGATI

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità