


DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ- AUTOCERTIFICAZIONE (ART. 46 e ART. 47 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

Il/La sottoscritto/a		
Nato a	il	Codice Fiscale
Domicilio Fiscale		
Numero Telefonico		
Denominazione/Ragione Sociale (persona giuridica)		
Domicilio Fiscale		
Codice Fiscale		
Partita Iva		
Codice ATECO		

Specificare i dati relativi all'utenza (presenti nella bolletta) CAMPI OBBLIGATORI

Numero POD	Matricola Contatore	
Indirizzo utenza		N. civico
CAP	Comune	Prov.
Data ultima lettura contatore		
Periodo precedente A1:	A2:	A3:
Periodo attuale A1:	A2:	A3:

 Indicare il servizio richiesto barrando la casella corrispondente e inviare a community@sonnenbatterie.it
 Attivazione Subentro Voltura Variazioni anagrafiche

E' 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).

Allegare la copia del documento di riconoscimento in corso di validità della persona che sottoscrive la presente richiesta
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 sonnen eServices Italia s.r.l., con sede a Bergamo (BG) in via Autostrada 32. 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: community@sonnenbatterie.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

DICHIARA
(Compilazione obbligatoria in caso di Nuova Attivazione, Riattivazione e Voltura)

Con riferimento alla Legge n. 80/2014, art. 5, "Lotta all'occupazione abusiva di immobili" che prevede che chiunque occupi abusivamente un immobile senza titolo non possa chiedere l'allacciamento a pubblici servizi in relazione all'immobile medesimo,

 Di detenere l'immobile in quanto proprietario in quanto locatario comodatario altro titolo specificare

Estremi identificativi dell'atto relativi all'immobile

Foglio:	Particella:	Subalterno:
---------	-------------	-------------

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.


DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ - AUTOCERTIFICAZIONE (ART. 46 e ART. 47 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

VARIAZIONI ANAGRAFICHE	
<ul style="list-style-type: none"> di subentrare in tutti gli obblighi e diritti, richiedendo nel contempo che vengano applicate le stesse condizioni contrattuali e fiscali derivanti dal contratto precedentemente sottoscritto. di modificare: Codice Fiscale _____ Altra informazione _____ di essere <input type="checkbox"/> RESIDENTE <input type="checkbox"/> NON RESIDENTE 	Luogo e data _____ Firma del dichiarante _____
(1) solo nel caso in cui l'attività svolta al punto di erogazione non abbia subito variazioni (eliminare postilla n.1)	

VOLTURA	
<ul style="list-style-type: none"> Che la voltura è di tipo <input type="checkbox"/> ORDINARIA <input type="checkbox"/> MORTIS CAUSA (indicare grado parentela: _____¹) Che è <input type="checkbox"/> RESIDENTE <input type="checkbox"/> NON RESIDENTE nell'immobile dove è ubicata la fornitura Che la lettura e la data di voltura sono subordinate ai dati forniti dal Distributore locale. 	(1) Nel caso di tipologia di parentela di primo grado: coniuge, figlio/a, padre/madre, fratello o sorella la richiesta non è soggetta a spese di voltura a condizione che l'erede risulti residente nello stesso luogo di fornitura dell'utenza interessata, in caso contrario saranno addebitate le spese e il richiedente prende atto che l'intestazione del contratto a proprio nome prevede l'assunzione di debiti e crediti in relazione alla fornitura. Nel caso in cui la voltura sia di tipo mortis causa, il richiedente prende atto che l'intestazione del contratto a proprio nome prevede l'assunzione di debiti e crediti in relazione alla fornitura di energia elettrica indicata.
Il sottoscritto accetta fin d'ora l'addebito del costo della prestazione richiesta che sarà di € 63,31 a titolo di onere amministrativo vendita e distribuzione.	
PRENDE ATTO	
<input type="checkbox"/> Che il precedente intestatario ha reso la dichiarazione di seguito riportata	
² Il sottoscritto _____ precedente intestatario dell'utenza dichiara Codice fiscale _____ tel/fax _____ email _____ indirizzo di spedizione dell'ultima fattura a saldo dei consumi con rimborso dell'eventuale deposito cauzionale e per comunicazioni informative: Via/P.za _____ N° _____ Città _____ Prov. _____ Cap _____	
(2) Si tratta dei dati del precedente intestatario (dati del volturato).	
Luogo e data _____	Firma del volturato _____
<input type="checkbox"/> Barrare in caso di IRREPERIBILITÀ del precedente intestatario della fornitura e firmare la dichiarazione sottostante: il richiedente della voltura dichiara che il precedente intestatario della fornitura (volturato) non è reperibile alla data della presente "Richiesta" e manleva sonnen eServices Italia s.r.l. da qualsivoglia conseguenza derivante dalla falsità delle proprie dichiarazioni	
Luogo e data _____	Firma del nuovo intestatario _____



Attivazione – Subentro – Voltura – Variazioni anagrafiche

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ- AUTOCERTIFICAZIONE (ART. 46 e ART. 47 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

SUBENTRO			
Periodo di fornitura elettrica dal _____ al _____			
Potenza disponibile _____ Kw			
Tensione <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Bassa Monofase <input type="radio"/> Bassa Trifase <input type="radio"/> Media 	Tipo di fornitura <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Ordinaria <input type="radio"/> Stagionale non ricorrente* <input type="radio"/> Stagionale ricorrente* <input type="radio"/> Straordinaria <input type="radio"/> Cottimo 	Uso fornitura <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Domestico Residente <input type="radio"/> Domestico non Residente <input type="radio"/> Altri usi 	
PRESTAZIONE BASSA TENSIONE	ONERI AMMINISTRATIVI VENDITA E DISTRIBUZIONE	COSTO AL KW*	TEMPISTICA DISTRIBUTORE (giorni lavorativi)
Riattivazione della fornitura monofase o trifase a parità di condizioni	€ 63,31	---	5
Riattivazione per una singola fornitura monofase entro 6,6 kw oppure per una singola fornitura trifase entro i 33 Kw o temporanea entro i 40 Kw	€ 63,31	€ 69,57	5
Riattivazione per una singola fornitura monofase superiore 6,6 kw oppure per una singola fornitura trifase superiore i 33 Kw o temporanea superiore i 40 Kw	Su preventivo	Su preventivo	---
<p>Il richiedente per prestazioni ad importi determinabili (non a preventivo), sottoscrivendo il presente modulo, accetta fin d'ora l'addebito del costo della prestazione che diventa immediatamente esecutiva.</p>			
Luogo e data _____ Firma del dichiarante _____			

NUOVA ATTIVAZIONE/ATTIVAZIONE			
Ai sensi del DPR 380/2001 e s.m.i. "Testo Unico Edilizia"			
<input type="checkbox"/>	Che detta unità immobiliare è stata edificata dopo l'entrata in vigore della legge n. 10 del 28/01/1977 conformemente al permesso di costruire/concessione edilizia/D.I.A./permesso in sanatoria del Comune di _____ n. _____ del _____		
<input type="checkbox"/>	Che detta unità immobiliare è stata edificata prima dell'entrata in vigore della legge n. 10 del 28/01/1977 e successivamente non ha subito modificazioni;		
<input type="checkbox"/>	Che detta unità immobiliare è stata edificata prima del 30/01/1977 e che sono in corso/sono state effettuate modificazioni con permesso di costruire/O.I.A. n. _____ del _____		
<input type="checkbox"/>	Che per detta unità immobiliare è stata presentata domanda di permesso in sanatoria n. _____ del _____ che viene allegata in copia alla presente, unitamente alla copia del pagamento delle somme dovute a titolo di oblazione (ai sensi della Legge 47/85 ss.mm.ii.) e che, a tutt'oggi, alla suddetta domanda non è stato opposto diniego dagli enti competenti.		
<p>Dichiara inoltre che l'allacciamento richiesto non ha comportato né comporterà modifiche edili tali da alterare l'originaria destinazione dell'immobile.</p>			
<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Per le opere che già usufruiscono di un servizio pubblico, in luogo della documentazione di cui ai punti sopra indicati può essere prodotta copia di una fattura, emessa dall'azienda erogante il servizio, dalla quale risulti che l'opera già usufruisce di un servizio pubblico. 			
Periodo di fornitura energia elettrica: dal _____ al _____			
Potenza disponibile _____ Kw			
Tensione	Uso fornitura	Tipo di fornitura	Uso fornitura
<input type="radio"/> Bassa Monofase	<input type="radio"/> Domestico Residente	<input type="radio"/> Ordinaria	<input type="radio"/> Domestico non Residente
<input type="radio"/> Bassa Trifase	<input type="radio"/> Domestico non Residente	<input type="radio"/> Stagionale non ricorrente*	<input type="radio"/> Altri usi
<input type="radio"/> Media	<input type="radio"/> Illuminazione pubblica	<input type="radio"/> Stagionale ricorrente*	<input type="radio"/> Uso cantieri
		<input type="radio"/> Straordinaria	
		<input type="radio"/> Cottimo	
*Indispensabile indicare periodo di fornitura			
Luogo e data _____ Firma del dichiarante _____			