

MODULO VOLTURA CONTRATTO Energia Elettrica e/o Gas Naturale
Oggetto: RICHIESTA DI VOLTURA CONTRATTO.

Il sottoscritto **NOME** _____ **COGNOME** _____
 Codice Fiscale _____ **legale rappr/titolare della Società RAGIONE SOCIALE*** _____
 _____ **P.IVA** _____ **Codice Fiscale*** _____ **Codice ATECO** _____
 con sede legale/residenza in: **INDIRIZZO** _____ **CAP** _____
LOCALITA' _____ **PROVINCIA** _____
 Telefono _____ Cellulare _____ Email _____

RICHIEDE

la voltura dei contratti di fornitura di:

 ENERGIA ELETTRICA e/o

 GAS NATURALE

intestati a _____ (il "Cessante" o "Cliente Cessante"), codice cliente _____, codice
 fiscale _____ per i punti di fornitura identificati dal codice POD _____ e/o dal codice
 PDR _____

DICHIARA

(consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali ex art.76 D.P.R. 445/2000, in conformità a quanto prescritto dall'articolo 5, comma 1 del
 D.L. 28 marzo 2014 n. 47, convertito dalla Legge 80/2014 e s.m e i.)

 Di essere in possesso/che entrerà in possesso a far data dal _____ dei locali siti in **Via** _____

Località _____ **CAP** _____ **Provincia** _____

 Ove sono ubicate le utenze identificate dai codici **POD** _____ e/o **PDR** _____

in qualità di:

- proprietario dell'immobile presso il quale sono situate le utenze suindicate
 locatario/comodatario/usufruttuario dell'immobile presso il quale sono situate le utenze suindicate
 erede del precedente intestatario
 altro _____


Dati Fornitura:

 Tipologia utenza LUCE: Domestico Residente Domestico Non Residente Altri Usi

 Tipologia utenza GAS : Domestico Altri Usi

 Aliquota IVA: Ordinaria Agevolata (allegare documentazione) Esente (allegare documentazione)

 Modalità spedizione fatture: cartacea email _____

Codice SDI (DA COMUNICARE SOLO IN CASO DI PARTITA IVA) _____

DICHIARA, inoltre

1. Di aver preso conoscenza e di accettare, anche ai sensi di quanto previsto agli articoli 1341 e 1342 c.c., le condizioni del Contratto di Fornitura
 (comprensivo di CGF, CE, Modulo di Adesione) in essere con il Cliente Cessante e che il costo relativo alla pratica di voltura sarà pari a € 25 + IVA per
 ogni punto di fornitura, oltre gli oneri amministrativi richiesti dai distributori locali competenti.

2. Di essere consapevole che:

i) in caso di MOROSITÀ del Cliente Cessante ovvero in caso di mancato rispetto dei requisiti inderogabili richiesti dal Fornitore
 in sede di acquisizione del cliente, il Fornitore stesso si riserva la facoltà di non accettare la richiesta di voltura, restando a
 carico del Cessante tutte le obbligazioni originarie dal Contratto, inclusi gli addebiti per consumi, gli oneri, i costi accessori, i
 danni eventualmente arrecati alle apparecchiature di proprietà del Distributore da chiunque effettuati ed ogni altra possibile
 conseguenza giuridica.

COMPILARE, TIMBRARE (*), FIRMARE e INVIARE A
info@asmgarbagnate.it oppure AL FAX 02-99026646
 (*) da compilare solo in caso di soggetto giuridico (cliente con P. IVA)

ii) In caso di mancata accettazione della richiesta di voltura, il Fornitore si riserva la facoltà di recesso ai sensi dell'art. 6 dell'Allegato A della Delibera ARERA 398/2014/R/eel.

ALLEGA

1. **Copia del documento d'identità del legale rappresentante / nuovo intestatario**
2. **Copia del codice fiscale del legale rappresentante / nuovo intestatario**
3. **Copia del titolo di possesso dell'immobile (es. contratto di locazione, ecc.)**
4. **Mandato Addebito SEPA del nuovo intestatario del contratto (opzionale)**
5. **Modulo di adesione firmato**
6. **Condizioni Economiche**

Eventuali comunicazioni rivolte al **Cessante** successivamente alla voltura devono essere indirizzate a:

Nominativo

Via

CAP Località Prov

Tel Cellulare

Email

La fatturazione dei consumi al nuovo intestatario avrà decorrenza a partire dalla data di efficacia della presente richiesta.

Il Cliente chiede espressamente che A.S.M. Garbagnate Milanese SPA svolga le attività necessarie all'esecuzione del contratto di fornitura durante il periodo di ripensamento di 14 (quattordici) giorni, come previsto dagli artt. 50, co.3, 51, co. 8, del Codice del Consumo; il Cliente potrà comunque esercitare il suddetto diritto di ripensamento nei termini previsti, impegnandosi, in tale caso, a corrispondere a A.S.M. Garbagnate Milanese SPA i costi sostenuti per la voltura, l'intervento di lettura, la disattivazione della fornitura previsti dal Distributore e i costi riconosciuti al venditore per la prestazione eseguita. Qualora sia stata avviata la fornitura, il Cliente sarà altresì tenuto al pagamento dei corrispettivi previsti dal contratto di fornitura sottoscritto con A.S.M. Garbagnate Milanese SPA, fino al momento di cessazione della fornitura stessa.

TIMBRO (*) E FIRMA CLIENTE CESSANTE

TIMBRO (*) E FIRMA SOGGETTO VOLTURANTE

.....

.....

(In caso di Cessante irreperibile, compilare dichiarazione sottostante)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIETÀ (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto NOME _____ COGNOME _____

Codice Fiscale _____ consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

(scegliere un'opzione – A o B e compilare la relativa sezione)

SEZ. A (da compilare nel caso di intestatario irreperibile)

che il precedente intestatario, Sig./Sig.ra/ ragione sociale _____, Codice Fiscale _____ titolare dell'utenza suindicata risulta irreperibile e di avere a tutti gli effetti la titolarità per operare in quanto

proprietario dell'immobile presso il quale è situata l'utenza suindicata; locatario dell'immobile presso il quale è situata l'utenza suindicata.

altro (specificare) _____

SEZ. B (da compilare in caso di intestatario deceduto)

che il precedente intestatario, Sig./Sig.ra/ _____, Codice Fiscale _____ titolare dell'utenza suindicata risulta deceduto in data _____ e di avere a tutti gli effetti la titolarità per operare in quanto erede dell'intestatario del contratto.

E DICHIARA

di assumersi ogni responsabilità civile e penale, sollevando espressamente A.S.M. Garbagnate Milanese SPA da tutte le responsabilità, di qualsiasi genere e natura, presenti o future, che dovessero derivare dalle dichiarazioni rese a mezzo della presente. In particolare, riconoscendone sin d'ora il difetto di legittimazione passiva in giudizio, si impegna a manlevare ed a tenere indenne A.S.M. Garbagnate Milanese SPA, sostanzialmente e processualmente, da qualsiasi pregiudizio, perdita, danno, responsabilità, costo, onere e spese, incluse quelle legali, derivanti da pretese o azioni avanzate in qualsiasi sede o a qualsiasi titolo, direttamente o indirettamente, dal soggetto intestatario del punto di prelievo e/o da terzi in conseguenza di quanto richiesto a mezzo della presente e/o degli adempimenti successivi e conseguenti alla stessa.

In Fede.

_____ (Luogo e data)

_____ (Timbro* e Firma)

COMPILARE, TIMBRARE (*), FIRMARE e INVIARE A
info@asmgarbagnate.it oppure AL FAX 02-99026646
 (*) da compilare solo in caso di soggetto giuridico (cliente con P. IVA)