

RICHIESTA DI VERIFICA GRUPPO DI MISURA TENSIONE

V2_2

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

Via/piazza: _____

Città: _____ (Prov. _____) CAP _____

codice fiscale _____ nella sua qualità di _____

della società _____ con sede a _____

via/località _____ N. _____

codice fiscale/partita IVA _____

richiede la verifica tecnica per l'utenza sotto specificata

Codice Cliente (leggibile in fattura): _____

Verifica tecnica gruppo di misura tensione : () gruppo di misura () tensione

Nome e Cognome o Denominazione/Ragione sociale : _____

Codice fiscale : _____

Partita IVA : _____

Indirizzo Fornitura : _____

Numero POD : IT _____

Distributore locale : _____

Nome e Cognome del Referente : _____

Numero telefonico/Cellulare : _____

RICHIESTA DI VERIFICA GRUPPO DI MISURA TENSIONE

Email referente : _____

A tal fine, il/La sottoscritto/a _____ a proprio nome o nella sua

qualità di _____ dell'impresa/società/amministrazione _____

in epigrafe identificata, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 di essere il titolare della fornitura e che i dati sopra indicati sono veritieri. Qualora risultasse il regolare funzionamento del gruppo di misura/previsto livello di tensione, il sottoscritto sarà tenuto al pagamento con addebito diretto sulla fatturazione dell'utenza suddetta quale rimborso delle spese sostenute (Delibera 348/07 e s.m.i):

- verifica gruppo di misura
- verifica tensione
- spese amministrative per ogni intervento richiesto

E' NECESSARIO SOTTOSCRIVERE L'OFFERTA ECONOMICA PER DARE LUOGO ALL'INTERVENTO

Costi IVA esclusa:

PER FORNITURE DOMESTICHE RESIDENTI/DOMESTICHE NON RESIDENTI

	ENERGIA ELETTRICA
PRESTAZIONE	UBROKER
Verifica Gruppo di Misura	19 €

PER FORNITURE ALTRI USI

	ENERGIA ELETTRICA
PRESTAZIONE	UBROKER
Verifica Gruppo di Misura	27 €

Luogo e Data: _____ Firma e Timbro: _____

ALLEGATO

Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore ovvero di altro documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35 D.P.R. n. 445/2000 (es. passaporto, patente di guida ecc.)

Informativa Privacy ai sensi del Regolamento Europeo GDPR 679/2016 e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196

RICHIESTA DI VERIFICA GRUPPO DI MISURA TENSIONE

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione/istanza il Dichiarante:

- dichiara di essere stato informato, ai sensi del Regolamento Europeo GDPR 679/2016 e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali forniti attraverso la presente dichiarazione/istanza sono indispensabili per poter procedere alla richiesta e che verranno trattati da uBroker S.p.A., anche con l'ausilio di strumenti informatici e telematici, unicamente per le finalità appena indicate, nel pieno rispetto delle prescrizioni del Regolamento Europeo GDPR 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003. Dichiara di essere stato altresì informato che uBroker S.p.A. potrà comunicare i predetti dati a società controllanti, controllate o collegate, e a soggetti terzi che collaborino (a livello tecnico, amministrativo od organizzativo), comunque sempre all'interno della Comunità Europea, con uBroker S.p.A. nell'espletamento della presente richiesta o nell'esecuzione del contratto di fornitura di energia elettrica e che può esercitare i diritti di cui agli artt. dall'11 al 22 del Regolamento EU GDPR, inviando le relative richieste al Responsabile del Trattamento Dati presso uBroker S.p.A., via Italia 61, 10093 Collegno (Torino), anticipandole per e-mail all'indirizzo privacy@ubroker.it;
- dichiara infine di essere stato informato che il Titolare del Trattamento Dati Personali è uBroker S.p.A.
- per visionare l'informativa privacy completa <https://ubroker.it/documentazione/informativa-privacy-gdpr/>

Luogo e Data: _____

Firma e Timbro: _____