

Spettabile  
**Incarica Energia S.r.l.**  
Via Camozzi, 111  
24121 Bergamo (BG)

**Oggetto: Richiesta attivazione fornitura energia elettrica**

Il sottoscritto NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

*Da compilare solo se l'intestatario del contratto è una persona giuridica:*

In qualità di \_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ATTIVAZIONE DELLA FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA** di seguito indicata con la seguente modalità:

**S01: SUBENTRO a parità di condizioni tecniche**  
Riattivazione di fornitura già attiva in precedenza con potenza disponibile e tensione in atto

**S02: SUBENTRO con modifica delle condizioni tecniche**  
Riattivazione di fornitura già attiva in precedenza e contestuale modifica della potenza disponibile e/o della tensione.

**A01: ATTIVAZ. PREPOSATO a parità di condizioni tecniche**  
Prima attivazione della fornitura con potenza disponibile e tensione in atto.

**A03: ATTIVAZ. PREPOSATO con modifica delle cond tecniche**  
Riattivazione di fornitura già attiva in precedenza e contestuale modifica della potenza disponibile e/o della tensione.

**Modifiche Condizioni Connessione** - Da compilare SOLO nel caso in cui si richieda modifica tecnica

Potenza impegnata in atto [kW] \_\_\_\_\_ Potenza impegnata richiesta [kW] \_\_\_\_\_  
Potenza disponibile in atto [kW] \_\_\_\_\_ Potenza disponibile richiesta [kW] \_\_\_\_\_

Tensione in atto:  Bassa tensione monofase  Bassa tensione trifase  Media tensione  Alta tensione

Tensione richiesta:  Bassa tensione monofase  Bassa tensione trifase  Media tensione  Alta tensione

**Dati del punto di fornitura**

**POD:** \_\_\_\_\_

Indirizzo fornitura (via/piazza) \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_  
CAP: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Destinazione d'uso:  Domestico Residente  Domestico NON residente  Altri usi  Illuminazione Pubblica

**Trattamento fiscale** (barrare la casella di interesse)

Aliquota IVA:

- IVA 0%  
 IVA 10%  
 IVA 22%

Accise:

- Esclusione totale  
 Agevolazione parziale

*Il/La sottoscritto/a si impegna ad allegare eventuali dichiarazioni fiscali, necessarie a comprovare quanto dichiarato. In caso contrario, o di mancata compilazione, verrà applicato il regime fiscale ordinario.*

## Contatto

Per richieste di delucidazioni, invio di comunicazioni ed eventuali preventivi, nonché per contatti da parte del distributore locale per interventi/sopralluoghi, la persona da contattare è

Sig: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Cell: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

## Dichiarazione ai sensi dell'art. 47 d.p.r. 445/00

Consapevole delle responsabilità civili, penali ed amministrative in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 d.p.r. 445/00, dichiaro di essere proprietario dell'unità immobiliare relativamente alla quale viene richiesta l'attivazione delle forniture, ovvero che la stessa è:

- condotta in locazione in uso per: \_\_\_\_\_  
 altre provenienze: \_\_\_\_\_

## Allegati:

- Modello di istanza per la regolarità edilizia – Obbligatorio nel caso di richieste di attivazione pre-posato con o senza modifiche tecniche. Il modello deve essere compilato in ogni sua parte, unitamente alla fotocopia (fronte/retro) di un documento di identità valido del richiedente.  
 Modello rinuncia potenza disponibile – Obbligatorio nel caso di modifiche tecniche che prevedano una riduzione della potenza disponibile  
 Condizioni Generali di Fornitura ed Economiche  
 Modulo Sepa

*NOTA: Non appena la società di distribuzione competente per territorio ci comunicherà la data dell'appuntamento con il tecnico, provvederemo a contattare la persona di riferimento indicata sul modulo per confermare il sopralluogo dei tecnici.  
Il distributore locale provvederà poi all'evasione della Sua richiesta secondo le modalità e tempistiche previste per questo tipo di interventi dalla normativa vigente.*

....., il .....,  
(luogo) (data)

TIMBRO e FIRMA

.....

La invitiamo a:

- completare i campi di Sua pertinenza (nome dell'intestatario del contratto, indirizzo del punto di fornitura, tipologia richiesta, recapiti per l'appuntamento con il tecnico)
- rispedirci il modulo compilato, timbrato e firmato all'e-mail [assistenzaclienti@incaricalucegas.it](mailto:assistenzaclienti@incaricalucegas.it)