



DATI DEL CLIENTE

RAGIONE SOCIALE/COGNOME E NOME

Partita Iva

Codice fiscale

Telefono

Email/PEC

Codice ATECO

DATI TECNICI DELLA FORNITURA ENERGIA ELETTRICA

POD

Indirizzo della fornitura

N.

Cap

Comune

Provincia

Note _____

Io sottoscritto **DELEGO** la società **BE ONE S.p.A.** ad effettuare la seguente richiesta:☐**POSA NUOVO CONTATORE SENZA ATTIVAZIONE** (allegare istanza e atto di notorietà)COD. PRATICA **N01**☐**POSA NUOVO CONTATORE CON ATTIVAZIONE** (allegare istanza e atto di notorietà)COD. PRATICA **N02**

[] permanente

[] temporanea

☐**ATTIVAZIONE PREPOSATO PARI CONDIZIONI** (allegare istanza e atto di notorietà)COD. PRATICA **A01**☐**ATTIVAZIONE PREPOSATO CON MODIFICA CONDIZIONI** (allegare istanza e atto di notorietà)COD. PRATICA **A03**☐**VARIAZIONE POTENZA** da _____ kW a _____ kWCOD. PRATICA **MC1**☐**CON RIMOZIONE DEL LIMITATORE** (per potenze disponibili > 16,5 kW)

LIVELLI DI POTENZA UTILIZZABILI

POTENZA IMPEGNATA kW	POTENZA IMPEGNATA kW	POTENZA IMPEGNATA kW	POTENZA IMPEGNATA kW	POTENZA IMPEGNATA kW	POTENZA IMPEGNATA kW	POTENZA IMPEGNATA kW	POTENZA IMPEGNATA kW	POTENZA IMPEGNATA kW	POTENZA IMPEGNATA kW
0,5	1	1,5	2	2,5	3	3,5	4	4,5	5
5,5	6	7	8	9	10	15	20	25	30

☐**VARIAZIONE TENSIONE** [] monofase 220V [] trifase 380V [] mediatensione _____ VCOD. PRATICA **MC1**

(la tensione monofase è incompatibile con potenze impegnate ≥ 6kW)

☐**VERIFICA GRUPPO DI MISURA** (indicare anomalia nelle note)COD. PRATICA **V01**☐**VERIFICA TENSIONE** (indicare anomalia nelle note)COD. PRATICA **V02**☐**DISALIMENTAZIONE**COD. PRATICA **D01**

[] Ordinaria prima data utile

[] Ordinaria con decorrenza al ____/____/____

[] Con rimozione del gruppo di misura
(allegare atto di notorietà)☐**SPOSTAMENTO GRUPPO DI MISURA**COD. PRATICA **SP1**

[] entro 10 mt

[] oltre 10 mt

☐**CAMBIO USO**

DA ►

[] Domestico Residente

[] Domestico Non Residente

[] Altri Usi

[] Illuminazione Pubblica

A ►

[] Domestico Residente

[] Domestico Non Residente

[] Altri Usi

[] Illuminazione Pubblica

La richiesta dovrà essere trasmessa insieme ad una copia del documento d'identità del sottoscrittore della presente.

L'invio potrà essere effettuato a mezzo posta elettronica all'indirizzo info@beonespa.it

Luogo e Data

Nome e Cognome del Sottoscrittore

Timbro e firma per accettazione

BE ONE SPA - Via Saverio Bianchini 116 - 55100 Lucca - P.IVA 02598510465

info@beonespa.it - www.beonespa.it - beonespa@pec.it

0583 1771056



DATI DEL CLIENTE

RAGIONE SOCIALE/COGNOME E NOME

Partita Iva

Codice fiscale

Telefono

Email/PEC

Codice ATECO

DATI TECNICI DELLA FORNITURA GAS NATURALE

PDR

Matricola Gas

Indirizzo della fornitura

N.

Cap

Comune

Provincia

Note _____

Io sottoscritto DELEGO la società BE ONE S.p.A. ad effettuare la seguente richiesta:☐**PREVENTIVO NUOVO IMPIANTO DI POTENZA** (allegare istanza e atto di notorietà)COD. PRATICA **PNG1**☐**POSA NUOVO CONTATORE** (allegare istanza e atto di notorietà)COD. PRATICA **AG40**

[] con attivazione

[] senza attivazione

☐**CHIUSURA CONTATORE** (allegare istanza e atto di notorietà)COD. PRATICA **DG01**☐**MODIFICA IMPIANTO**COD. PRATICA **PM1**☐**VERIFICA FUNZIONALE GRUPPO DI MISURA** (indicare anomalia nelle note)COD. PRATICA **VFC**☐**VERIFICA METROLOGICA GRUPPO DI MISURA**COD. PRATICA **V01**☐**CAMBIO USO**☐**C1** RISCALDAMENTO (oltre 5000m³/ anno)☐**C2** USO COTTURA/CIBI E/O ACQUA SANITARIA (< 500m³/ anno)☐**C3** RISCALDAMENTO + USO COTTURA CIBI E/O ACQUA SAN. (> 500m³/ anno)☐**C1** RISCALDAMENTO (oltre 5000m³/ anno)☐**C2** USO COTTURA/CIBI E/O ACQUA SANITARIA (< 500m³/ anno)☐**C3** RISCALDAMENTO + USO COTTURA CIBI E/O ACQUA SAN. (> 500m³/ anno)**DA ►**☐**C4** USO CONDIZIONAMENTO☐**C5** USO RISCALDAMENTO + CONDIZIONAMENTO☐**T1** USO TECNOLOGICO☐**T2** USO TECNOLOGICO + RISCALDAMENTO**A ►**☐**C4** USO CONDIZIONAMENTO☐**C5** USO RISCALDAMENTO + CONDIZIONAMENTO☐**T1** USO TECNOLOGICO☐**T2** USO TECNOLOGICO + RISCALDAMENTO

La richiesta dovrà essere trasmessa insieme ad una copia del documento d'identità del sottoscrittore della presente.

L'inoltro potrà essere effettuato a mezzo posta elettronica all'indirizzo info@beonespa.it



ISTANZA PER NUOVA ATTIVAZIONE

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR n.445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

che, in conformità a quanto prescritto dall'art. 48 del DPR 6 giugno 2001, n. 380 e s.m.e i. e dalle norme regionali vigenti, l'immobile sito nel Comune di _____ indirizzo _____ è stato realizzato in base a (compilare unicamente il campo del caso di interesse):

☐ In base a permesso/concessione edilizia/in sanatoria nr. _____ del _____, rilasciato da _____

☐ Domanda di permesso/concessione in sanatoria nr. _____ del _____, rilasciata da _____

☐ Denuncia di inizio attività presentata ai sensi dell'art. 22, comma 3 del DPR 380/01 e s.m.i. o art. 4.7 Legge 493/93 al Comune di _____ in data _____

☐ Nel caso di utenze site nella Regione SICILIA, permesso di costruire/concessione edilizia presentata al Comune di _____ in data _____, allegata in copia alla presente, in relazione alla quale è intervenuto il silenzio-assenso dello stesso Comune (art.2, comma 5 LR n.17/94). Al riguardo dichiara di aver regolarmente ottemperato a tutti gli adempimenti previsti dalla normativa regionale (comunicazione d'inizio lavori, versamento degli oneri concessori e invio al sindaco di una perizia giurata)

☐ Nel caso di utenze site nella Regione SICILIA, Autorizzazione nr. _____ del _____, rilasciata in data _____

☐ Immobile costruito con permesso antecedente al 30.01.1977. (Nel caso della Regione Sicilia allegare perizia giurata redatta da un professionista iscritto all'albo attestante che l'immobile non ha subito, dopo tale data, interventi di ampliamento, ricostruzione o ristrutturazione che avrebbero richiesto una concessione edilizia o permesso).

☐ Nel caso di utenze nella Regione VENETO, in conformità a quanto prescritto alla Legge Regionale 61/85 e s.m.e i., si dichiara che per l'immobile è stato ottenuto il certificato di agibilità o è stata presentata in data _____, al Sindaco di richiesta per il rilascio del certificato di agibilità e che in relazione a detta richiesta, poiché non è intervenuto alcun provvedimento di diniego, si è formato il silenzio-assenso e HA / NON HA (cancellare la voce che non interessa)

ottenuto certificazione ASL che attesta i requisiti igienico/sanitari.

☐ In assenza di qualsivoglia provvedimento o comunicazione all'Amministrazione competente, non essendo questi necessario per l'esecuzione di dette opera

☐ ALTRO (specificare) (nel caso di infrastrutture per tele comunicazioni, specificare anche se l'installazione presuppone o meno la realizzazione di opere civili):

Solo nel caso di utenze ad uso diverso dall'abitazione

SI DICHIARA, INOLTRE, CHE

Presso il luogo di fornitura, sito nel Comune di _____, indirizzo _____:

☐ Non sono presenti immobili o impianti o opere, utilizzati per l'esercizio della menzionata attività e destinati a essere alimentati con la fornitura richiesta, per i quali debbono rendersi le dichiarazioni previste dalla vigente normativa urbanistica (art. 48 del DPR 6 giugno 2001, nr. 380 e s.m.i.)

☐ Esiste installazione con caratteristiche di mobilità o di precarietà la cui condizione, ai fini urbanistici, è definita con autorizzazione nr. _____ del _____ rilasciata da _____

Si dichiara, inoltre, che la fornitura di energia elettrica verrà utilizzata esclusivamente per l'attività sopra menzionata.

Si dichiara, infine, che nel caso di impianto di sollevamento acqua, la fornitura di energia elettrica verrà utilizzata esclusivamente per detto impianto.

Luogo e Data

Nome e Cognome del Sottoscrittore

Timbro e firma per accettazione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Il Sottoscritto _____ Cod. Fiscale _____

Residente in _____ Via _____

c.a.p. _____, provincia (____),

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace dall'art. 76 DPR 445/2000 dichiara che in conformità a quanto prescritto dall'art. 5 comma 1 DL 47/2014, convertito in legge 80/2014, per l'unità immobiliare servita dall'utenza oggetto del presente modulo. Il titolo in base al quale viene avanzata la richiesta è il seguente:

☐ | Proprietario ☐ | Locatario ☐ | Altro, specificare _____

Luogo e Data

Nome e Cognome del Sottoscrittore

Timbro e firma per accettazione

N.B. Be One S.p.A. si riserva la facoltà di richiedere copia del titolo attestante la legittima disponibilità dell'immobile (DL 80/2014)

IMPORTANTE: per tutto quanto non espressamente indicato si rimanda alle disposizioni delle Condizioni Generali di Fornitura

