

## MODULO VERIFICA TENSIONE POD

### IL SOTTOSCRITTO

DATI INTESTATARIO CONTRATTO	
Nome e Cognome Ragione Sociale	
Codice Fiscale Partita IVA	
Telefono	
E-mail	

### RICHIEDE

VERIFICA DELLA TENSIONE DI FORNITURA PER IL SEGUENTE POD	
POD	
Indirizzo di fornitura	
CAP	
Comune	
Provincia	

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, in base alla 654/2015 dell'Autorità per l'Energia Elettrica il Gas e il Servizio Idrico, qualora la verifica richiesta accerti che, in relazione a quanto previsto dall'articolo 32.1 della suddetta Delibera e alla Tabella 7 del "Testo integrato delle condizioni economiche per l'erogazione del servizio di connessione", i valori di tensione:

- non siano conformi, nessun onere sarà addebitato al richiedente;
- siano conformi, saranno addebitati oneri pari a 139,84 € + IVA.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Inviare il modulo compilato in una delle seguenti modalità: via mail a [offertesoci@enostra.it](mailto:offertesoci@enostra.it); via fax al numero 02 30 51 6060; via posta ordinaria in via Ampère 61/a 20131 Milano

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003 N. 196 E DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)**

Il trattamento dei dati personali da parte di ènostracoop indicati nel presente modulo è finalizzato a consentire l'esecuzione della richiesta del cliente; i dati saranno trattati nel rispetto della vigente normativa esclusivamente per la predetta finalità e potranno essere trattati dai dipendenti preposti alla gestione del modulo stesso, in qualità di incaricati del trattamento. Il trattamento dei dati sarà eseguito sia manualmente che con l'ausilio di strumenti automatizzati, atti ad elaborare le informazioni in possesso ènostracoop.

Il Cliente ha facoltà di esercitare tutti i diritti previsti dalla dall'art. 7 del D.Lgs. 196/03 ed in particolare ha diritto, in ogni momento, di chiedere la modifica o la cancellazione dei dati personali forniti con il presente modulo, nonché opporsi al loro trattamento in ogni momento.