

**SERVIZIO DI TELERISCALDAMENTO:**

**SOCIETÀ ENERGETICA PIOSSASCO spa**  
Via Vivaro n.2  
12051 ALBA (CN)  
P.IVA - C.F: 03173700042 tel. 800 44 10 10 - fax 0173/441104

MI. 8 1.0

Pag 1 di 3

Rev. 00 del 28/06/2022

**RICHIESTA DI PREVENTIVO NUOVO ALLACCIO**

Con la presente il Richiedente, come di seguito identificato, richiede a SOCIETÀ ENERGETICA PIOSSASCO spa (il "Fornitore") di emettere un preventivo di allacciamento alla rete di teleriscaldamento di Piossasco, determinato a seguito di un eventuale sopralluogo. Il Fornitore è tenuto a fornire una risposta scritta, anche di diniego, alla presente Richiesta. In caso di esito positivo della Richiesta, il Richiedente dovrà comunicare per iscritto la sua approvazione del preventivo e contestuale richiesta di allacciamento alla rete di teleriscaldamento ed entrata in fornitura, attraverso apposito modulo messo a disposizione dal Fornitore, fermo restando che il contratto sarà valido ed efficace solo a seguito di successiva accettazione scritta del Fornitore.

**1. DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE**

Cognome _____		Nome _____	
Codice fiscale/P.IVA _____		Ragione Sociale _____	
Documento di identità _____	Numero _____	Rilasciato da _____	In data _____
In qualità di <input type="checkbox"/> Titolare della fornitura		<input type="checkbox"/> Amministratore del Condominio	
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante		<input type="checkbox"/> .....	
Titolare della fornitura <input type="checkbox"/> Proprietario		<input type="checkbox"/> Inquilino/Usufruttuario	<input type="checkbox"/> Condominio
<input type="checkbox"/> Società			
Indirizzo/Sede legale _____		Comune _____	CAP _____
Indirizzo di fornitura <sup>1</sup> _____		Comune _____	CAP _____
Telefono _____		Mail _____	
PEC _____			

**2. DATI IDENTIFICATIVI DELLA FORNITURA<sup>2</sup>**

Tipologia di fornitura <input type="checkbox"/> riscaldamento <input type="checkbox"/> raffrescamento <input type="checkbox"/> acqua calda igienico-sanitaria
<input type="checkbox"/> usi di processo
Tipologia di utilizzo <input type="checkbox"/> residenziale <input type="checkbox"/> terziario <input type="checkbox"/> industriale
Se residenziale <input type="checkbox"/> domestico <sup>3</sup> composto da n. ____ unità per un totale di _____ m <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Da compilare solo nel caso cui fosse diverso dall'indirizzo di residenza/sede legale.

<sup>2</sup> È facoltà del Cliente allegare la planimetria dell'edificio.

<sup>3</sup> Per utente residenziale domestico si intende:

i. l'utente che utilizza l'energia termica per locali adibiti ad abitazioni a carattere familiare e locali annessi o pertinenti all'abitazione, adibiti a studi, uffici, laboratori, gabinetti di consultazione, cantine o garage, purché:

- l'utilizzo sia effettuato con un unico punto di fornitura per l'abitazione e i locali annessi o pertinenti;  
- il titolare del punto di fornitura sia una persona fisica;

ii. un condominio con uso domestico, diviso in più unità catastali, in cui sia presente almeno una unità abitativa con utilizzi analoghi a quelli di cui al punto i., purché:

**SERVIZIO DI TELERISCALDAMENTO:**

**SOCIETÀ ENERGETICA PIOSSASCO spa**  
Via Vivaro n.2  
12051 ALBA (CN)  
P.IVA - C.F.: 03173700042 tel. 800 44 10 10 - fax 0173/441104

MI. 8 1.0

Pag 2 di 3

Rev. 00 del 28/06/2022

non domestico<sup>4</sup> composto da n. \_\_\_ unità per un totale di \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

Potenza richiesta (kW)  30  60  100  150  \_\_\_\_\_

Ubicazione del vano/locale predisposto per l'installazione della sottostazione d'utenza

.....

Volumetria da servire .....m<sup>3</sup>

Se edificio da servire:

Esistente Tipo di combustibile utilizzato:

Consumi storici:

anno .....unità di misura ..... quantità .....

anno ..... unità di misura ..... quantità .....

Nuovo/In ristrutturazione

Consumo annuo atteso:..... kWh

Indice di prestazione energetica globale (compilare se disponibile da A.P.E.):  
.....[kWh/m<sup>2</sup> anno]

Note/esigenze particolari

.....  
.....  
.....

### 3. TEMPI DI ESECUZIONE

Il Richiedente riconosce e accetta che l'allacciamento sarà realizzato nei tempi che saranno indicati dal Fornitore nel Preventivo, sulla base degli interventi tecnici ritenuti necessari per l'esecuzione dei lavori

### 4. ATTIVITÀ OPZIONALI

Il Richiedente presenta istanza al Fornitore, contestualmente alla preventivazione dell'allacciamento alla rete di teleriscaldamento, anche con riferimento alla preventivazione delle seguenti attività/prestazioni accessorie:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

- il titolare del punto di fornitura non sia una persona giuridica, salvo il caso in cui esso svolga le funzioni di amministratore del condominio;  
- l'energia termica fornita non sia utilizzata in attività produttive, ivi incluse la commercializzazione di servizi energetici quali, ad esempio, il servizio energia;

<sup>4</sup> Per utente residenziale non domestico si intende un utente con tipologia di utilizzo "residenziale" diverso da quello dell'utente residenziale domestico.

	<b>SERVIZIO DI TELERISCALDAMENTO:</b> <b>SOCIETÀ ENERGETICA PIOSSASCO spa</b> Via Vivaro n.2 12051 ALBA (CN) P.IVA - C.F: 03173700042 tel. 800 44 10 10 - fax 0173/441104	MI. 8 1.0 Pag 3 di 3
		Rev. 00 del 28/06/2022

## 5. DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE

Il Richiedente come sopra identificato, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci dichiara di richiedere al Fornitore le prestazioni identificate puntualmente ai paragrafi precedenti.	
Luogo e data _____	Firma del Richiedente _____
Il Richiedente dichiara di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata al presente modulo e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati da parte del Fornitore per le ivi finalità specificate.	
Luogo e data _____	Firma del Richiedente _____
Letta l'informativa Privacy e preso atto dei diritti che spettano al Richiedente, presta il consenso/nega il consenso al trattamento dei dati da parte del Fornitore per finalità connesse ad attività promozionali, commerciali, pubblicitarie e marketing e all'effettuazione di indagini di mercato. <input type="checkbox"/> Presta il proprio consenso <input type="checkbox"/> Nega il proprio consenso	
Luogo e data _____	Firma del Richiedente _____

### Allegare copia di documento d'identità in corso di validità del Richiedente

<b>Verifica documentale – Parte da compilare a cura dell'operatore</b>		
Ente emittente _____	Numero _____	Scadenza _____

### Consegnare il modulo al Fornitore attraverso una dei seguenti canali:

- Mail: [servizioclienti@egea.it](mailto:servizioclienti@egea.it)
- Fax: 0173/441104
- Racc. A/R: C.so Nino Bixio 8, 12051 Alba (CN)

Compilazione tabella a cura dell'operatore

Codice Cliente	
Prot.	li
Prot.	li