

Numero Cliente | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

Recapito telefonico | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

Email/Pec _____

RICHIESTA DI DISATTIVAZIONE DELLA FORNITURA (CESSAZIONE)

Spett.le Energyservices Srl,

Il/La sottoscritto/a*

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita

Codice fiscale

|_|_| |_|_| |_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Luogo di nascita (Comune/Stato estero)

Telefono/Cellulare

Residente in:

[Via/Piazza] _____ [Città] _____

[CAP] _____ [Provincia] _____

richiede la disattivazione con interruzione della fornitura (disalimentazione) di seguito indicata:

| | |
|---|---|
| N. POD* | |
| Rimozione Impianto: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Codice Contratto: |
| Fascia Oraria Preferita:** | <input type="checkbox"/> 8 – 10 <input type="checkbox"/> 10 – 12 <input type="checkbox"/> 12 – 14 <input type="checkbox"/> 14 – 16 <input type="checkbox"/> 16 – 18 |
| Indirizzo per recapito comunicazioni successive (completo di C.A.P.) | |

* campi obbligatori ** La fascia oraria è da intendersi indicativa, potrebbe variare secondo la disponibilità del Distributore all'interno della fascia di puntualità pari a due ore.

Con la sottoscrizione del seguente modulo, il sottoscritto

DICHIARA

- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (Informativa Privacy GDPR) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è stata resa. Titolare del trattamento dei dati in questione è Energyservices Srl, con sede in Via Simone De Saint Bon, 9 – 00195 Roma (RM). I Responsabili dei trattamenti medesimi saranno consultabili in un elenco aggiornato disponibile presso la suindicata società;
- di essere 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;
- 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.

IMPORTANTE:

- Il presente modulo deve essere utilizzato nel solo caso in cui s'intenda interrompere la fornitura fisica di energia elettrica **e non deve invece essere utilizzato nel diverso caso di cambio del fornitore di energia elettrica;**
- Energyservices Srl su mandato del Cliente incaricherà il Distributore locale di eseguire l'intervento di disalimentazione; gli eventuali oneri per il suddetto intervento saranno posti a carico del Cliente nel solo caso in cui essi siano richiesti dal Distributore locale;
- La disalimentazione avrà luogo fra la data di ricezione del modulo ed i tempi di esecuzione del Distributore previsti da ARERA;
- Energyservices Srl non è comunque responsabile dei tempi di intervento del Distributore locale;
- Il recesso del Cliente dal contratto di somministrazione di energia elettrica in essere con Energyservices Srl, avrà efficacia alla medesima data in cui avrà luogo la disalimentazione del punto di prelievo.
- Il Cliente si impegna a pagare i corrispettivi che saranno fatturati da Energyservices Srl per un importo pari a quanto stabilito dall'Autorità per l'energia elettrica e il gas, nonché ogni onere connesso alla presente richiesta eventualmente fatturato dal Distributore locale a Energyservices Srl. In conformità con il regime fiscale vigente, il Cliente è tenuto a corrispondere per intero i tributi relativi alla richiesta del Cliente stesso.

Luogo e Data

Firma del richiedente

Titolare del trattamento dei dati personali è Energyservices Srl con sede legale e operativa in Via Simone De Saint Bon, 9 – 00195 Roma (RM). L'informativa completa è disponibile sul sito www.energy-services.it.