

Codice rintracciabilità richiesta

Codice prestazione

Data ricevimento richiesta

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'ALLACCIAMENTO ALLA RETE DI TELECALORE

Con la presente Richiesta il Richiedente, come di seguito identificato, manifesta l'interesse a Bio Energia Fiemme S.p.a. (il "Fornitore") di allacciamento alla rete di telecalore di Cavalese, richiedendo un eventuale sopralluogo per accertarne l'effettiva fattibilità.

1. DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE

Cognome e Nome		Ragione Sociale	
_____		_____	
Luogo e Data di nascita (se persona fisica)		Codice fiscale/P.IVA	
_____		_____	
Indirizzo di residenza		Comune	CAP
_____		_____	_____
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			
Titolare della fornitura <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Inquilino/Usufruttuario <input type="checkbox"/> Condominio <input type="checkbox"/> Società			
Indirizzo di fornitura ¹ _____		Comune CAVALESE	CAP 38033
_____ p.ed. _____			
Telefono _____		Mail/Pec _____	

2. DATI IDENTIFICATIVI DELLA FORNITURA²

Tipologia di servizio <input type="checkbox"/> riscaldamento <input type="checkbox"/> raffrescamento <input type="checkbox"/> fornitura di acqua calda
Tipologia di utenza <input type="checkbox"/> residenziale <input type="checkbox"/> terziario <input type="checkbox"/> industriale
Se residenziale <input type="checkbox"/> domestico composto da n. _____ appartamenti <input type="checkbox"/> non domestico _____
Potenza massima richiesta (kW) <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 150 <input type="checkbox"/> _____ (*)
Attuale consumo annuo <input type="checkbox"/> Gasolio lt. _____ <input type="checkbox"/> altro _____

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

² È facoltà del Cliente allegare la planimetria dell'edificio.

(*) compilazione obbligatoria

Codice rintracciabilità richiesta

Codice prestazione

Data ricevimento richiesta

<p>Note/esigenze particolari/eventuali allegati prodotti (es. planimetria edificio)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

Qualora il tecnico, verifichi la possibilità di allaccio alla rete, sarà cura del Richiedente sottoscrivere formale richiesta di allaccio da consegnare a Bio Energia Fiemme S.p.a. nelle seguenti modalità:

- Mail: info@bioenergiafiemme.it
- consegna c/o gli Uffici commerciali siti in Via Pillocco, 4 – 38033 Cavalese

5. DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE

<p>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 a Bio Energia Fiemme S.p.a. le prestazioni identificate puntualmente ai paragrafi precedenti.</p>	
---	--

Luogo e data _____	Firma del Cliente _____
--------------------	-------------------------

<p>Il Cliente dichiara di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di Bio Energia Fiemme S.p.a. (Allegato Informativa Privacy) e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati da parte di Bio Energia Fiemme S.p.a. per le finalità specificate alle lettere a, b e c del punto 1 della stessa.</p>	
---	--

Luogo e data _____	Firma del Cliente _____
--------------------	-------------------------

<p>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 di Bio Energia Fiemme S.p.a. per finalità connesse ad attività promozionali, commerciali, pubblicitarie e marketing e all'effettuazione di indagini di mercato.</p>	
---	--

<p><input type="checkbox"/> Presta il proprio consenso <input type="checkbox"/> Nega il proprio consenso</p>	
---	--

Luogo e data _____	Firma del Cliente _____
--------------------	-------------------------