

## ALLEGATO 3

ALLA DETERMINA 20 MAGGIO 2014, 9/2014 DIUC

### FAC-SIMILE DI

**Modulo per l'inoltro della richiesta di RINUNCIA alla sperimentazione tariffaria riservata a coloro che utilizzano pompe di calore elettriche come unico sistema di riscaldamento della propria abitazione di residenza (di cui all'articolo 8, comma 1, della deliberazione 8 maggio 2014, 205/2014/R/eel)**

All'Impresa di vendita \_\_\_\_\_  
(compilazione a cura dell'impresa di vendita)

#### A – DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_, (prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

Con riferimento alla richiesta di adesione alla sperimentazione tariffaria in oggetto, presentata in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e alla fornitura di energia elettrica specificata nel seguente Quadro B

#### B – FORNITURA ELETTRICA

Dati relativi al punto di prelievo di energia elettrica per il quale è stata attivata la sperimentazione tariffaria di cui alla deliberazione in oggetto:

Codice POD **IT** \_\_\_ **E** \_\_\_\_\_ ( )

relativo alla fornitura

nel Comune \_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_)

via/piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

edificio \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

## C – DELEGA PER LA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

Ai fini della presentazione della presente richiesta di rinuncia,  
il/la sopraindicato/a titolare della fornitura di cui al precedente Quadro B  
documento di identità tipo \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ ,  
delega il/la Sig/ra \_\_\_\_\_

(Cognome)

(Nome)

.....  
(firma del delegante)

Consapevole del fatto che, con la presentazione della presente richiesta:

- con effetto dal primo giorno del mese successivo a quello di ricezione di tale richiesta da parte dell'azienda in epigrafe, alla mia fornitura tornerà ad essere applicata la tariffa spettante ai sensi di quanto disposto dal TIT (Allegato A alla deliberazione dell'Autorità 29 dicembre 2011, ARG/elt 199/11);
- non mi sarà possibile aderire nuovamente alla sperimentazione tariffaria con riferimento al medesimo punto di prelievo specificato di seguito;

### **RICHIEDE DI RINUNCIARE ALL'APPLICAZIONE DELLA TARIFFA D1.**

\_\_\_\_\_  
(Luogo, data)

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

## DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Obbligatoriamente:

- ✓ copia del/i documento/i d'identità del richiedente e dell'eventuale delegato