

Campagna di attivazione utenze Cilento Reti Gas S.r.l. - Promessa al pubblico
Modulo di richiesta

Il/la sottoscritto/a			
		(nome)	(cognome)
nato/a il	a		Prov. di
(indicare data di nascita)		(indicare comune o Stato estero di nascita)	
(sigla Prov. o Stato estero)			
c.f.		residente a	
(indicare il codice fiscale)		(indicare il comune di residenza)	
Prov. di	via/piazza	nr.	cap
(sigla Prov. di residenza)		(indicare l'indirizzo completo di residenza)	
documento di riconoscimento		nr. documento di riconoscimento	
(indicare la tipologia del documento)		(indicare il numero del documento)	
rilasciato da		in qualità di	
(indicare l'Amministrazione che ha rilasciato il documento)		(indicare la carica/funzione rivestita nell'impresa)	
dell'impresa		C. F.	
(indicare denominazione completa dell'impresa)		(indicare codice fiscale impresa)	
con sede in		Prov. di	
(indicare il comune della sede legale dell'impresa)		(sigla Prov. sede legale)	
Via/Piazza		nr.	cap
		(indicare l'indirizzo completo della sede legale)	
indirizzo PEC			
(indicare indirizzo Posta Elettronica Certificata impresa)			
iscritta alla CCIAA di		nr. REA	
(indicare la CCIAA presso la quale risulta iscritta l'impresa)		(indicare codice REA dell'impresa)	
richiede di partecipare all'iniziativa Campagna di attivazione utenze – Promessa al pubblico ai sensi dell'art. 1989 c.c. pubblicata da Cilento Reti Gas s.r.l. sul proprio sito in data 15.12.2023 e valida da tale data al 31.12.2024 (di seguito "Promessa al Pubblico")			
DICHIARA			
- che l'impresa da lui rappresentata è abilitata alla realizzazione degli impianti di cui all'art. 1 lettera e) del DM 37/2008 ed in possesso dei requisiti necessari per il rilascio della documentazione prevista ai sensi della delibera 40/2014 dell'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente (ARERA);			
- che è avvenuta la prima attivazione dei PDR di cui alla tabella sotto riportata			
RICHIESTE IL PAGAMENTO DELLA SOMMA DI CUI ALLA PROMESSA AL PUBBLICO PER I SEGUENTI PDR			
Progressivo	Codice PDR	Nome e Cognome del richiedente attivazione	Data prima attivazione
		Indirizzo (Via, Comune)	
Il sottoscritto chiede che, a fronte dell'esito positivo delle verifiche da parte di Cilento Reti Gas S.r.l. sull'avveramento delle condizioni indicate nella Promessa al Pubblico, le somme dovutegli siano corrisposte a mezzo bonifico bancario sul conto corrente a lui intestato e di seguito indicato.			
Cilento Reti Gas, effettuate con esito positivo le necessarie verifiche, comunicherà l'importo della somma dovuta che verrà liquidata entro 30 giorni dalla ricezione della relativa fattura.			
IBAN	IT_-----	Banca	
(indicare IBAN di un conto corrente dell'impresa)		(indicare denominazione e filiale della banca)	
Il sottoscritto al fine di partecipare all'iniziativa, allega alla presente la seguente documentazione: 1) Certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. dell'impresa; 2) per ogni PDR sopra elencato documentazione comprovante l'avvenuto rilascio a propria firma dell'attestazione di corretta esecuzione dell'impianto di cui all'allegato I della delibera 40/2014 completa di tutti i documenti richiesti nel medesimo allegato; 3) dichiarazione firmata dal cliente finale che attesti che per l'intervento dell'installatore relativo ai lavori di costruzione/modifica dell'impianto interno finalizzati all'alimentazione a gas naturale di un apparecchio utilizzatore non è stato corrisposto alcun compenso.			
Data		Firma	
(inserire la data di presentazione della richiesta)		(timbro e firma del richiedente)	