



*Società Elettrica in Morbegno*

## MODULO RICHIESTA ALLACCIAMENTO RETE TELERISCALDAMENTO

Il sottoscritto (Cognome, Nome o Ragione sociale) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale / P.IVA \_\_\_\_\_ Codice Univoco \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

n° telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Richiede per l'immobile di cui è **titolare / legale rappresentante / proprietario**

sito in comune di \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

L'allacciamento alla rete di teleriscaldamento con le seguenti caratteristiche:

<b>Tipologia di servizio</b>	<input type="checkbox"/> Riscaldamento	<input type="checkbox"/> Acqua calda sanitaria	<input type="checkbox"/> Processo
<b>Tipologia di utenza</b>	<input type="checkbox"/> Residenziale	<input type="checkbox"/> Industriale	<input type="checkbox"/> Terziario
<b>Potenza richiesta</b>	_____ Kw		
<b>Volumetria riscaldata</b>	_____ mc		

<b>Consumi Storici</b> (anno precedente se disponibili)	_____	_____
	Tipo di combustibile	Q.tà di combustibile

Data \_\_\_\_\_

Firma (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_

Preso atto dell'informativa fornita ai sensi degli Art.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e avuta integrale conoscenza dei dati ivi contenuti, con particolare riferimento ai diritti dell'interessato riconosciuti dagli Artt. da 13 a 23 del GDPR

La richiesta può essere presentata mediante le seguenti modalità:

- Posta ordinaria o direttamente allo sportello (Lun-Ven 8:00-13:00) presso:  
Società Elettrica in Morbegno Vicolo Scenaia, 3 – 23017 Morbegno (SO)
- Fax: 0342/614920
- mail: [backoffice@sem-morbegno.it](mailto:backoffice@sem-morbegno.it)