



*Società Elettrica in Morbegno*

## MODULO VERIFICA GRUPPO DI MISURA DEL TELERISCALDAMENTO

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

Intestatario del contratto di fornitura di teleriscaldamento in:

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_

Utenza numero \_\_\_\_\_

### CHIEDE LA VERIFICA DEL GRUPPO DI MISURA

Tabella 1 relativa ai costi per verifica gruppo misura

POTENZA TERMICA INSTALLATA kw	COSTO VERIFICA IN CAMPO € IVA Esclusa	SCELTA (selezionare Potenza)
30-100	250	
101-500	270	
501-999	370	
1000-1500	750	

*Dichiaro di essere stato informato che nel caso in cui non si riscontrassero anomalie sul gruppo di misura, mi verrà addebitato l'importo di cui alla tabella 1 sopra (IVA esclusa) a titolo di contributo alle spese sostenute per l'esecuzione della verifica stessa.*

*Qualora viceversa, venisse riscontrato l'irregolare funzionamento del contatore, non si procederà ad alcun addebito e SEM provvederà alla sostituzione del gruppo di misura.*

*In caso di irregolare o mancato funzionamento del contatore, il Fornitore sostituirà l'apparecchiatura e il consumo verrà calcolato in via presuntiva, relativamente al periodo intercorrente tra la data di sostituzione del misuratore e la data dell'ultima lettura conguagliata e comunque per un periodo massimo non superiore a tre mesi. Il calcolo sarà effettuato, in primo luogo, sulla base dei consumi storici ove esistenti, oppure, in secondo luogo, sulla base dei consumi registrati presso utenze analoghe.*

Data \_\_\_\_\_

Firma (per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_

Preso atto dell'informativa fornita ai sensi degli Artt.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