



## RICHIESTA PREVENTIVO LAVORI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

<b>(compilare in caso di richiesta eseguita come privato)</b> Codice Fiscale _____		
<b>(compilare in caso di richiesta effettuata come azienda)</b> in qualità di _____		
dell'Azienda _____	Partita I.V.A. _____	
Indirizzo sede legale _____	CAP _____	Pov _____

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo di spedizione **(N.B.: compilare solo se diverso da indirizzo di residenza):**

Presso \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

In qualità di proprietario / affittuario / altro (specificare) \_\_\_\_\_

della/delle unità immobiliare/i da servire/serviti dal servizio di distribuzione gas metano

### CHIEDE L'EMISSIONE DI UN PREVENTIVO PER L'EFFETTUAZIONE DI:

(N.B.: compilare solo la sezione di interesse A, B, C, D)

<input type="checkbox"/> <b>A - NUOVO IMPIANTO:</b> per la fornitura di nuovi punti di riconsegna gas metano presso:					
Comune _____					
Via _____ n° _____					
<small>(Indicare di seguito il numero di punti di riconsegna richiesti in base all'uso, scegliendo tra le categorie riportate e specificando la potenza richiesta per ogni singolo punto di riconsegna. Indicare la pressione di fornitura solo per gli usi tecnologici. Indicare impegno giornaliero e prelievo annuo previsto solo per punti di riconsegna con prelievi annui previsti superiori a 200.000 Smc)</small>					
N. PUNTI GAS	CATEGORIA D'USO (Allegato B Delibera A.E.E.G. 17/07)	POTENZA RICHIESTA (KW)	PRESSIONE RICHIESTA (Bar)	IMPEGNO GIORNALIERO PREVISTO (Smc/g)	PRELIEVO ANNUO PREVISTO (Smc)
	001 Cottura cibi				
	002 Produzione di acqua calda sanitaria				
	003 Cottura cibi + produzione di acqua calda sanitaria				
	004 Tecnologico (artigianale-industriale)				
	005 Condizionamento				
	006 Riscaldamento individuale/centralizzato				
	007 Riscaldamento individuale + uso cottura cibi + produzione di acqua calda sanitaria				
	008 Riscaldamento individuale + uso cottura cibi				
	009 Riscaldamento individuale + produzione di acqua calda sanitaria				
	010 Riscaldamento centralizzato + uso cottura cibi + produzione di acqua calda sanitaria				
	011 Riscaldamento centralizzato + produzione di acqua calda sanitaria				
	012 Tecnologico + riscaldamento				
	013 Condizionamento + riscaldamento				



**B - MODIFICA** dell' allacciamento gas metano esistente servito dal **contatore matricola numero** \_\_\_\_\_ ubicato in:

Comune \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**(N.B.: Se il contatore è attivo la richiesta di modifica dell'allacciamento deve essere effettuata esclusivamente attraverso la Sua società di vendita gas metano)**

**C - POTENZIAMENTO** dell' allacciamento gas metano esistente servito dal **contatore matricola numero** \_\_\_\_\_ ubicato in:

Comune \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

<b>Potenza Richiesta (KW):</b>	<b>Categoria d'uso:</b> <i>(Allegato B Delibera A.E.E.G. 17/07)</i>	<input type="checkbox"/> 001 Cottura cibi	<input type="checkbox"/> 002 Produzione di acqua calda sanitaria	<input type="checkbox"/> 003 Cottura cibi + produzione di acqua calda sanitaria	<input type="checkbox"/> 004 Tecnologico (artig.le/ind.le) Press. richiesta (Bar) _____
<b>IMPEGNO GIORNALIERO PREVISTO (*) (Smc/g)</b> _____	<input type="checkbox"/> 005 Condizionamento	<input type="checkbox"/> 006 Riscaldamento individ.le/centr.	<input type="checkbox"/> 007 Risc. to individ.le+cottura cibi + acqua calda sanitaria	<input type="checkbox"/> 008 Riscaldamento individuale + uso cottura cibi	<input type="checkbox"/> 009 Riscaldamento individuale + acqua calda
<b>PRELIEVO ANNUO PREVISTO (*) (Smc)</b> _____	<input type="checkbox"/> 010 Riscaldam. centralizzato + cottura cibi + acqua calda sanitaria	<input type="checkbox"/> 011 Risc.to centr. + produz. acqua calda sanitaria	<input type="checkbox"/> 012 Tecnologico + riscaldamento Press. richiesta (Bar) _____	<input type="checkbox"/> 013 Condizionamento + riscaldamento	

**(\*) Indicare impegno giornaliero e prelievo annuo previsto solo per punti di riconsegna con prelievi annui previsti superiori a 200.000 Smc (N.B.: Se il contatore è attivo la richiesta di potenziamento dell'allacciamento deve essere effettuata esclusivamente attraverso la Sua società di vendita gas metano)**

**D - RIMOZIONE** del punto di riconsegna gas metano esistente ubicato in:

Comune \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**matricola contatore numero** \_\_\_\_\_

**(N.B.: La rimozione può essere richiesta solamente se sul punto di riconsegna NON è attivo alcun contratto di fornitura)**

Eventuale referente delegato a presenziare all'intervento di sopralluogo:

\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ Firma del richiedente

**ALLEGATI:**

- Copia documento di riconoscimento del richiedente
- Codice Fiscale del richiedente
- Eventuale delega a presenziare all'intervento di sopralluogo

**Modalità alternative di trasmissione della richiesta:**

- Trasmissione a mezzo fax al n. 0733/652315
- Spedizione all'indirizzo: "Monti Azzurri Servizi Tecnologici", Via M. Savini 10 – 62026 San Ginesio (MC)
- Invio per posta elettronica all'indirizzo e-mail: monti.azzurri@postecert.it
- Consegna a mano presso la sede di : "Monti Azzurri Servizi Tecnologici", Via M. Savini 10 – 62026 San Ginesio (MC)



**Nota Informativa ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679**

*Ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 informiamo che i dati personali acquisiti sono raccolti per conto di Monti Azzurri Servizi Tecnologici srl e saranno utilizzati, dalla stessa e da Tecniconsul Costruzioni e Gestioni srl, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, esclusivamente per l'evasione della richiesta in questione.*

*Il Cliente ha titolo di far valere i propri diritti ai sensi degli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679, fra cui in particolare di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione od il blocco.*

*Senza il predetto consenso al trattamento dei dati, per le finalità descritte, la società sarà impossibilitata ad evadere la richiesta in questione.*

Il sottoscritto Cliente Finale, preso atto dell'informativa sopraesposta, che dichiara di aver letto, consente il trattamento dei propri dati personali con le modalità ed i fini contenuti nella stessa nota informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_