



AUDAX RENEWABLES è un marchio commerciale di AUDAX ENERGIA S.r.l. Sede legale in Corso Enrico Tazzoli 235, 10137 Torino (TO) - Iscritta al Registro Imprese di Torino REA To-1099939 - C.F./P.IVA 10027190015 - Capitale Sociale: € 100.000 totalmente versato. Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Audax Renovables S.A. Audax Energia S.r.l. fornisce gas naturale a clienti con consumi superiori a 200.000 Smc/anno

PER INFORMAZIONI SUL CONTRATTO
C.so Enrico Tazzoli 235, 10137, Torino (TO)
Numero verde: 800 595 455
Tel.: 011/9653739 - Fax: 011/0122660
E-mail: commerciale@audaxrenewables.it

PER ULTERIORI INFORMAZIONI E RECLAMI
Numero verde: 800 595 455
E-mail: info@audaxrenewables.it /
reclami@audaxrenewables.it
Pec: audaxenergia@pec.audaxenergia.it



MODULO PER LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE DELLA FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA NEGLI ELENCHI DEI CLIENTI NON DISALIMENTABILI DA PARTE DEL DISTRIBUTORE

(dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli articoli 38 e 47 del DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a:

(Cognome) _____ (Nome) _____

Codice Fiscale _____ nato/a a _____ il _____

residente nel comune di _____ provincia di _____

via _____ n° _____

Telefono* _____ E-mail _____

**è obbligatorio inserire un recapito telefonico a cui il cliente non disalimentabile possa sempre essere rintracciato al fine di essere avvisato prontamente nel caso di possibili blackout temporanei.*

In ogni caso il cliente è tenuto a comunicare ogni eventuale variazione del recapito sopra indicato.

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n. 445/2000 per false attestazioni,

DICHIARA

- ✓ che le informazioni riportate nel presente modulo, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'articolo 43 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;
- ✓ di essere consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;
- ✓ di essere consapevole che la presente richiesta - e sua ammissibilità - potrà essere assoggettata a modifiche e variazioni da parte delle competenti autorità;
- ✓ **che nei locali in cui è sito il punto di fornitura di energia elettrica per uso domestico intestato a:**

(Cognome) _____ (Nome) _____

Codice cliente _____ Codice Fiscale _____

POD _____ potenza impegnata _____ kW

sito nel comune di _____ provincia di _____

via _____ n° _____

edificio _____ scala _____ interno _____



AUDAX RENEWABLES è un marchio commerciale di AUDAX ENERGIA S.r.l. Sede legale in Corso Enrico Tazzoli 235, 10137 Torino (TO) – Iscritta al Registro Imprese di Torino REA To-1099939 - C.F./P.IVA 10027190015 - Capitale Sociale: € 100.000 totalmente versato. Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Audax Renewables S.A. Audax Energia S.r.l. fornisce gas naturale a clienti con consumi superiori a 200.000 Smc/anno

PER INFORMAZIONI SUL CONTRATTO
C.so Enrico Tazzoli 235, 10137, Torino (TO)
Numero verde: 800 595 455
Tel.: 011/9653739 - Fax: 011/0122660
E-mail: commerciale@audaxrenewables.it

PER ULTERIORI INFORMAZIONI E RECLAMI
Numero verde: 800 595 455
E-mail: info@audaxrenewables.it /
reclami@audaxrenewables.it
Pec: audaxenergia@pec.audaxenergia.it



viene utilizzato uno degli apparati di cura medica previsti dal Decreto del Ministero della Salute del 13 gennaio 2011 (<https://www.trovanorme.salute.gov.it/norme/dettaglioAtto.spring?id=37423>);

- ✓ che l'apparato è indispensabile per la sopravvivenza umana;
- ✓ che l'apparato è alimentato con energia elettrica.

Nota: Se l'utilizzatore delle apparecchiature elettromedicali è diverso dal richiedente inserire i seguenti dati:

(Cognome) _____ (Nome) _____

Codice Fiscale _____ nato/a a _____ il _____

CHIEDE

in qualità di cliente domestico **di essere considerato cliente non disalimentabile per la fornitura di energia elettrica** sopra indicata per la presenza di apparecchiature medico terapeutiche per il mantenimento in vita.

Si allega al presente modulo:

- i. **certificazione dell'ASL locale o organo equivalente che attesta la presenza di un apparato di cura alimentato con energia elettrica indispensabile per la sopravvivenza;**
- ii. **copia del documento d'identità fronte e retro del richiedente;**
- iii. **copia del documento d'identità fronte e retro dell'utilizzatore se diverso dal richiedente.**

Nota: il richiedente è consapevole che la presente istanza non sarà valida nel caso risulti mancante uno dei documenti sopra indicati.

INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali acquisiti attraverso la compilazione di questo modulo saranno trattati da Audax per gestire l'istanza e/o reclamo fatti dal Cliente ed ogni altra operazione necessaria. Per ottenere maggiori informazioni circa il trattamento dei suoi dati personali può consultare l'informativa estesa allegata al contratto di fornitura, consultabile anche sul sito web: <https://www.audaxrenewables.it/it/informativa-privacy/> .

È possibile contattare Audax ai seguenti indirizzi di posta elettronica: privacy@audaxrenewables.it o PEC: audaxenergia@pec.audaxenergia.it.

Data e luogo

Firma del richiedente/dichiarante
