



Variazioni anagrafiche - Voltura - Voltura con cambio fornitore - Subentro - Attivazioni

DATI CLIENTE

Nome e Cognome	
Residente in [Città - Via - N° Civico - CAP]	
Codice Fiscale	
Numero Telefonico	E-mail/PEC
Denominazione/Ragione Sociale (persona giuridica)	
Nome e Cognome Titolare/Rappresentante Legale	
Sede Legale [Città - Via - N° Civico - CAP]	
Partita IVA	Codice ATECO
Pec	

DATI DEL PUNTO DI FORNITURA

Indirizzo [Città - Via - N° Civico - CAP]		
Numero POD	Matricola Contatore	
Data ultima lettura contatore		
Periodo precedente A1:	A2:	A3:
Periodo attuale A1:	A2:	A3:

 Indicare il servizio richiesto barrando la casella corrispondente e inviare a community@sonnen.it
 Variazioni anagrafiche
 Voltura
 Voltura con cambio fornitore
 Subentro
 Attivazione

DICHIARA DI ESSERE

 Proprietario
 Conduttore
 Altro titolo specificare _____

Informazione obbligatoria ai sensi dell'art. 5 del decreto legge 28/03/2014 n.47

Identificativi catastali

Comune:	Foglio:	Particella:	Subalterno:
---------	---------	-------------	-------------

VARIAZIONI ANAGRAFICHE	
Variazione ragione sociale da _____	a _____
Variazione sede legale da _____	a _____
Variazione indirizzo recapito bolletta da _____	a _____
Variazione contatti da _____	a _____
(Indicare recapito telefonico, fax, email)	
Luogo e data _____	Firma del dichiarante _____

Variazioni anagrafiche - Voltura - Voltura con cambio fornitore - Subentro - Attivazioni

VOLTURA	
Tipo voltura <input type="checkbox"/> ORDINARIA <input type="checkbox"/> VOLTURA CON CAMBIO FORNITORE <input type="checkbox"/> MORTIS CAUSA (indicare grado parentela ¹ : _____)	
<input type="checkbox"/> RESIDENTE <input type="checkbox"/> NON RESIDENTE nell'immobile dove è ubicata la fornitura	
<input type="checkbox"/> SEPARATO <input type="checkbox"/> DIVORZIATO sentenza/provvedimento di omologazione del Tribunale di _____ n° _____ del _____	
Data di decorrenza della voltura: _____ Lettura del contatore: kWh _____	
⁽¹⁾ Nel caso di tipologia di parentela di primo grado: coniuge, figlio/a, padre/madre, fratello o sorella la richiesta non è soggetta a spese di voltura a condizione che l'erede risulti residente nello stesso luogo di fornitura dell'utenza interessata, in caso contrario saranno addebitate le spese e il richiedente prende atto che l'intestazione del contratto a proprio nome prevede l'assunzione di debiti e crediti in relazione alla fornitura. Nel caso in cui la voltura sia di tipo mortis causa, il richiedente prende atto che l'intestazione del contratto a proprio nome prevede l'assunzione di debiti e crediti in relazione alla fornitura di energia elettrica indicata. SONNE S.r.l. si riserva la facoltà di non accettare sia la voltura (ordinaria e mortis causa) che la voltura con cambio fornitore, dandone idonea comunicazione al richiedente. Il sottoscritto s'impegna a versare il corrispettivo di €36,83 a copertura degli oneri venditore.	
Luogo e data _____	Firma del Richiedente _____

SUBENTRO																										
Periodo di fornitura elettrica dal _____ al _____	Potenza disponibile _____ kW																									
Tensione <input type="radio"/> Bassa Monofase <input type="radio"/> Bassa Trifase <input type="radio"/> Media	Tipo di fornitura <input type="radio"/> Ordinaria <input type="radio"/> Stagionale non ricorrente* <input type="radio"/> Stagionale ricorrente* <input type="radio"/> Straordinaria <input type="radio"/> Cottimo																									
	Uso fornitura <input type="radio"/> Domestico Residente <input type="radio"/> Domestico non Residente <input type="radio"/> Altri usi																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">PRESTAZIONE BASSA TENSIONE</th> <th style="width: 16%;">ONERI AMMINISTRATIVI IN QUOTA FISSA</th> <th style="width: 16%;">CONTRIBUTI IN QUOTA POTENZA*</th> <th style="width: 16%;">ONERI VENDITORE</th> <th style="width: 19%;">TEMPISTICA DISTRIBUTORE (giorni lavorativi)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Attivazione della fornitura a parità di condizioni</td> <td>/</td> <td>/</td> <td>€ 30,00</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Attivazione con modifica di condizioni di connessione - Altri Usi</td> <td>/</td> <td>€ 77,49</td> <td>€ 30,00</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Attivazione con modifica di condizioni di connessione - Usi Domestici con potenza impegnata fino 6 KW</td> <td>/</td> <td>€ 61,26</td> <td>€ 30,00</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Attivazione con modifica di condizioni di connessione - Usi Domestici con potenza impegnata oltre 6 KW</td> <td>/</td> <td>€ 77,49</td> <td></td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>	PRESTAZIONE BASSA TENSIONE	ONERI AMMINISTRATIVI IN QUOTA FISSA	CONTRIBUTI IN QUOTA POTENZA*	ONERI VENDITORE	TEMPISTICA DISTRIBUTORE (giorni lavorativi)	Attivazione della fornitura a parità di condizioni	/	/	€ 30,00	5	Attivazione con modifica di condizioni di connessione - Altri Usi	/	€ 77,49	€ 30,00	5	Attivazione con modifica di condizioni di connessione - Usi Domestici con potenza impegnata fino 6 KW	/	€ 61,26	€ 30,00	5	Attivazione con modifica di condizioni di connessione - Usi Domestici con potenza impegnata oltre 6 KW	/	€ 77,49		5	
PRESTAZIONE BASSA TENSIONE	ONERI AMMINISTRATIVI IN QUOTA FISSA	CONTRIBUTI IN QUOTA POTENZA*	ONERI VENDITORE	TEMPISTICA DISTRIBUTORE (giorni lavorativi)																						
Attivazione della fornitura a parità di condizioni	/	/	€ 30,00	5																						
Attivazione con modifica di condizioni di connessione - Altri Usi	/	€ 77,49	€ 30,00	5																						
Attivazione con modifica di condizioni di connessione - Usi Domestici con potenza impegnata fino 6 KW	/	€ 61,26	€ 30,00	5																						
Attivazione con modifica di condizioni di connessione - Usi Domestici con potenza impegnata oltre 6 KW	/	€ 77,49		5																						
Luogo e data _____	Firma del Richiedente _____																									



Variazioni anagrafiche - Voltura - Subentro- Attivazioni

NUOVA ATTIVAZIONE					
<input type="checkbox"/> Attivazione temporanea dal _____ al _____		<input type="checkbox"/> Attivazione permanente		Potenza disponibile _____ kW	
Tensione	<input type="radio"/> Bassa Monofase <input type="radio"/> Bassa Trifase <input type="radio"/> Media	Tipo di fornitura	<input type="radio"/> Ordinaria <input type="radio"/> Stagionale non ricorrente* <input type="radio"/> Stagionale ricorrente* <input type="radio"/> Straordinaria <input type="radio"/> Cottimo	Uso fornitura	<input type="radio"/> Domestico Residente <input type="radio"/> Domestico non Residente <input type="radio"/> Altri usi <input type="radio"/> Illuminazione pubblica <input type="radio"/> Uso cantieri
Il sottoscritto s'impegna a versare il corrispettivo di €36,83 a copertura degli oneri venditore.					
Luogo e data _____			Firma del Richiedente _____		

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART- 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Il titolare del trattamento è sonnen eServices Italia s.r.l., con sede in Via Bergamo 15/A, 24035 Curno (BG). Il titolare ha designato un Responsabile della Protezione dei Dati che è possibile contattare per ogni richiesta di informazioni e di esercizio dei diritti stabiliti dal Regolamento a: community@sonnen.it. Il conferimento dei dati oggetto del presente trattamento è indispensabile per l'erogazione del servizio oggetto del presente modulo; il mancato, parziale o errato conferimento potrebbe comportare l'impossibilità di fruizione del Servizio. Il trattamento è svolto anche con l'ausilio di strumenti informatici da personale dipendente del titolare opportunamente istruito ovvero da soggetti terzi che abbiano con essa rapporti di collaborazione, consulenza, servizio. Il trattamento è effettuato nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, individuando le specifiche finalità, con esattezza e adeguatezza, aggiornamento dei dati, pertinenza e limitazione dei dati raccolti rispetto alle finalità perseguite. Per la base giuridica, modalità, logiche del trattamento, tempi di conservazione, categorie di soggetti Destinatari, trasferimento, e diritti dell'interessato ai sensi degli artt. 15-22 del GDPR si rimanda all'Informativa estesa di cui al modulo di richiesta di somministrazione.

Allegare la copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.