

Istanza n°.....del.....

CONSORZIO SIMEGAS

Via Di Belgioioso, 4 - 90015 CEFALU' - e.mail consorziosimegas@gmail.com tel. 0921-921132 fax 0921-422581

Ufficio Alte Madonie - Via F. Quattrocchi, 86 - Fraz. Madonnuzza - 90026 Petralia Soprana - tel. 0921-680877 - fax 0921/680359

DOMANDA DI ALLACCIO PER COMPLETAMENTO ISNELLO

Comuni ammessi a contributo - Linea intervento 2.1.3.1 del PO FESR 2007/2013

Richiesta numero _____ del _____ n. presa _____
(non scrivere, compilazione a cura del Concessionario)

Il richiedente _____ nato a _____ (____)

il _____ residente in _____ (____) CAP _____

Via _____ n. _____ tel. _____

fax _____ e-mail _____ C.F./P. I.V.A. _____,

chiede, n. q. di _____ della _____ con sede in

_____ (____) Via _____ n. _____,

l'allacciamento per l'immobile sito in _____ nella

Via _____ n. _____ piano _____ interno _____ con alimentazione dalla

Via _____ n. _____

Recapito (se diverso da residenza) _____

adibito ad:

- Uso domestico: Cottura cibi e produzione acqua calda Riscaldamento.

- Usi diversi: Riscaldamento centralizzato Altro: _____.

Precisa di fare richiesta unicamente per:

- 1) allacciamento uso domestico per singola abitazione civile.
- 2) allacciamento per utenze diverse come quelle artigianali, industriali, per gli impianti di riscaldamento centralizzati, per le utenze da allacciarsi in rete a M.P. e, comunque, per le domande diverse di quelle di cui al punto 1).

Il richiedente accetta quanto sotto enunciato:

- a) L'impianto per il servizio gas comprende la mensola reggi misuratore e relativa valvola; il misuratore d'utenza, la cui ubicazione è determinata dai tecnici del Consorzio Simegas, verrà installato in fase di attivazione impianto.
- b) L'impianto a valle del post misuratore è a cura e a carico del richiedente.
- c) Con la sottoscrizione della domanda d'allaccio si autorizza il Consorzio Simegas a poter eseguire l'impianto esterno (dalla presa al posto misuratore) lungo la proprietà del richiedente o parti comuni, qualora in condominio.
- d) L'esecuzione dell'impianto esterno (dalla presa al posto misuratore), qualora debba attraversare proprietà di terzi, è subordinata alla preventiva autorizzazione dei proprietari degli immobili interessati, da procurarsi da parte del richiedente, nonché ai permessi dell'Autorità competenti se necessari.
- e) L'impianto esterno (dalla presa al posto misuratore) viene eseguito a cura e criterio del Concessionario che può attuare modificazioni, ivi compresi gli allacciamenti di altri utenti, manutenzioni opportune per adeguamento del servizio, acquisendo pertanto le relative servitù.
- f) Il Consorzio Simegas si riserva di non accettare la presente domanda qualora:
 - 1) Sussistano oggettivi impedimenti tecnici valutati dal medesimo Consorzio;
 - 2) L'allacciamento richiesto insista su vie non servite dalla rete di distribuzione gas.

Il richiedente allega alla presente ricevuta di versamento bancario di € 270,00 (IVA compresa al 22 %) per domanda presentata durante la campagna promozionale o comunque prima dell'effettuazione dei lavori nell'area (via e numero civico), ove è ubicata l'unità immobiliare per la quale si richiede l'allaccio.

Per domanda d'allaccio, presentata successivamente ai termini anzidetti, il costo dell'allaccio sarà totalmente a carico del richiedente (a preventivo).

Per gli allacci di cui al punto 2), il contributo da versare sarà determinato, previo sopralluogo, dai tecnici del Consorzio Simegas.

Il richiedente si impegna ad attivare l'impianto d'utenza entro 365 (trecentosessantacinque) giorni dalla messa in gas (esercizio) del nuovo impianto; data da certificare in contraddittorio, con l'Ente Concedente (Comune), attraverso la sottoscrizione di apposito verbale.

L'utente che non abbia provveduto all'attivazione dell'impianto, entro i termini di cui sopra, dovrà in ogni caso corrispondere gli oneri minimi contrattuali con decorrenza dal giorno successivo allo spirare del termine.

IL RICHIEDENTE

**N.B. ALLEGARE COPIA DOC. IDENTITA' E COD. FISC.
PER UTENZE ARTIGIANALI/INDUSTRIALI COPIA CCIAA**

BONIFICO IN EURO IN ITALIA O IN ALTRI PAESI SEPA® CON ADDEBITO IN CONTO CORRENTE O SU CARTA



Spett. **Intesa Sanpaolo S.p.A.** Filiale di _____

Il sottoscritto Cliente, in qualità di INTESTATARIO oppure DELEGATO del conto, chiede di eseguire il seguente bonifico

DATI PER L'ADDEBITO

BANCA _____ FILIALE _____

INTESTAZIONE DEL CONTO O DELLA CARTA DA ADDEBITARE _____
In caso di conto cointestato, occorre indicare l'intestazione completa. Al beneficiario è di norma comunicata, dalla sua banca, l'intestazione completa del conto di addebito. Se si desidera che al beneficiario sia indicato uno specifico nominativo come soggetto per conto del quale è disposto il bonifico occorre indicare il nominativo nel campo "DEBITORE EFFETTIVO".

Dato obbligatorio per bonifici con addebito in conto corrente: / /
(filiale) (categoria del conto) (numero)

CODICE IBAN
(dato obbligatorio per i soli bonifici con addebito su carta)

DEBITORE EFFETTIVO _____
(dato facoltativo. Indicare il diverso soggetto per conto del quale è disposto il bonifico)

DATI DEL BONIFICO E DEL BENEFICIARIO

IMPORTO €² 270,00 EURO DUECENTOSETTANTA/00
(cifre) (lettere)

CODICE IBAN CONTO/ CARTA DA ACCREDITARE * IT25U0306943260100000000320
(il Cliente deve indicare il codice IBAN. Lunghezza IBAN Italia 27 caratteri, lunghezza massima IBAN Paesi SEPA 31 caratteri)

CODICE DELLA CARTA DA ACCREDITARE *
(il codice può essere indicato solo se il beneficiario non dispone del codice IBAN)

CODICE BIC/SWIFT
(dato facoltativo)

BANCA DEL BENEFICIARIO **INTESA SAN PAOLO SPA**
(descrizione)

BENEFICIARIO **CONSORZIO SIMEGAS**

CREDITORE EFFETTIVO _____
(dato facoltativo. Indicare il soggetto diverso dall'intestatario del conto o della carta a favore del quale si dispone il bonifico)

DATA ACCREDITO BANCA DEL BENEFICIARIO / /
(DATA REGOLAMENTO)
 (il bonifico viene accreditato alla banca del beneficiario entro due giorni lavorativi dalla data di ricezione dell'ordine da parte della Banca salvo che il cliente indichi una data successiva)

* È IL DATO IN BASE AL QUALE VIENE ESEGUITO IL BONIFICO

CAUSALE

(facoltativa - "massimo 140 caratteri")
CONTRIBUTO ALLACCIO

SPAZIO RISERVATO ALLA BANCA (Data e Timbro)

NORME CHE REGOLANO L'INCARICO

1. Il bonifico è eseguito dalla Banca a condizione che i dati del conto o della carta su cui effettuare l'accredito siano esatti, completi e non contraddittori e che sul conto di addebito vi siano disponibilità sufficienti per eseguire integralmente il bonifico e che esso non sia oggetto di vincoli, blocchi o opposizioni che ne impediscano l'utilizzo.
2. Le condizioni contrattuali ed economiche dell'operazione sono indicate nel contratto del conto corrente o della carta e per quanto ivi non previsto, nel foglio informativo del bonifico disponibile in filiale.

Data / / Firma del Cliente _____

RECAPITO TELEFONICO e/o INDIRIZZO E-MAIL DELL'ORDINANTE _____
(da utilizzare per l'eventuale comunicazione di rifiuto dell'ordine)

① I bonifici SEPA possono essere eseguiti se la banca del beneficiario aderisce alla convenzione SEPA e si trova in un paese SEPA. Paesi SEPA: Austria, Belgio, Bulgaria, Cipro, Danimarca, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Grecia, Irlanda, Islanda, Italia, Lettonia, Liechtenstein, Lituania, Lussemburgo, Malta, Norvegia, Olanda, Polonia, Portogallo, Regno Unito, Repubblica Ceca, Romania, Slovacchia, Slovenia, Spagna, Svezia, Svizzera, Ungheria, Principato di Monaco.

② In ottemperanza alla normativa vigente, il cliente, qualora appartenente ad una tipologia di soggetti ricompresi nelle segnalazioni di Monitoraggio Fiscale, è tenuto a fornire la Causale Valutaria per operazioni tra residenti e non residenti di importo superiore a 10.000 euro. I soggetti coinvolti nelle disposizioni sopra citate sono: persone fisiche (anche titolari di reddito di lavoro autonomo o di reddito d'impresa), enti non commerciali, società semplici e associazioni ad esse equiparate, fiscalmente residenti in Italia.

