

Spett.le  
DEVAL S.p.A. a s.u.  
Via Clavalitè 8  
11100 AOSTA AO

**Richiesta spostamento impianti**

DATI DEL RICHIEDENTE:

Cognome e Nome o Ragione Sociale.....

Cod. Fiscale/ P.IVA.....

Indirizzo a cui inviare il preventivo:

Via.....Comune.....(Prov.....)

CAP....., telefono/cellulare.....

Il sottoscritto.....

nato a.....(Prov.....), il .....

Codice Fiscale.....

In qualità di:

- proprietario dell'immobile/fondo
- titolare dell'impresa/amministratore condominiale/legale rappresentante
- altro titolo (specificare).....

Riferimento telefonico della persona referente da contattare per il sopralluogo (se diverso dal richiedente):

Nome e Cognome.....

n. di telefono/cellulare.....

**CHIEDE**

Il preventivo di spesa per lo spostamento di .....  
(specificare linea, cavo, cabina,etc)

in via/frazione ..... nel comune di.....

**ALLEGA<sup>(1)</sup>**

1. la planimetria aggiornata con il posizionamento corretto delle linee elettriche o dell'impianto del quale si richiede lo spostamento con l'indicazione chiara della delimitazione di tutti i mappali interessati;
2. breve nota della motivazione della richiesta (ad esempio: apertura porte e/o finestre in facciata, costruzione balcone, costruzione nuovo edificio, esigenze estetiche);
3. copia fronte/retro di documento di identità;
4. ricevuta di pagamento del contributo a garanzia delle attività di progettazione e sopralluogo (100 euro + IVA) in applicazione dell'art. 33 dell'Allegato C della Delibera dell'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente 654/2015 e s.m.i..

**Pagamento**

Causale : "COM/SI GARANZIA CONTRIBUTI A PREVENTIVO CF/P.IVA DEL RICHIEDENTE IL PREVENTIVO".

- c/c postale 87736120 intestato a Deval S.p.A a s.u.
- bonifico bancario Banca Intesa - Gruppo Intesa San Paolo
- IBAN:IT59P0306901205100000065389 BIC: BCITITMM

**Sicurezza**

Ai sensi del Titolo IV del D. Lgs 81/2008, si richiedono le seguenti ulteriori informazioni in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro:

- è presente un cantiere edile allestito e/o da allestire?  SI  NO  
*(esempio la presenza di altre ditte che eseguono lavori, ponteggi, gru, escavatori, etc)*
- indicare i riferimenti del Coordinatore Esecuzione Lavori (eventuale)/del Responsabile dei lavori.  
Nominativo .....  
Numeri di telefono .....

**Può spedire la richiesta completa:**

- Posta ordinaria indirizzata a Deval S.p.A. a s.u. via Clavalitè 8, 11100 Aosta (AO)
- PEC all'indirizzo: [connessioni@pec.devalspa.it](mailto:connessioni@pec.devalspa.it)
- Fax n. 0165 647333

In caso di mancata completa compilazione del presente modulo e/o l'invio degli allegati, Deval non potrà dare seguito tempestivamente alla richiesta.

<sup>(1)</sup> Con l'invio del preventivo potrà essere richiesta ulteriore documentazione (es: Permesso di costruire/SCIA)

**Nel caso di pubbliche amministrazioni è necessario indicare:**

*(barrare i campi se i codici indicati non sono necessari)*

- Codice Identificativo di Gara (CIG): .....
- Codice Unico di Progetto (CUP):.....
- Numero di ordine di acquisto associato alla fattura (ID DOCUMENTO) campo **obbligatorio** se presenti uno o entrambe i codici CUP e CIG: .....

Data .....

Firma richiedente .....