

**Campagna di attivazione utenze "Medea Per Tre" Medea S.p.A. - Promessa al pubblico**  
**Modulo di richiesta**

<b>DATI PERSONALI DEL RICHIEDENTE</b>					
Il/la sottoscritto/a		(nome)		(cognome)	
nato/a il	a				Prov. di
(indicare data di nascita)		(indicare comune o Stato estero di nascita)			(sigla Prov.o Stato estero)
c.f.	residente a		(indicare il comune di residenza)		
(indicare il codice fiscale)					
Prov. di	via/piazza			nr.	cap
(sigla Prov.di residenza)		(indicare l'indirizzo completo di residenza)			
documento di riconoscimento		nr. documento di riconoscimento			
(indicare la tipologia del documento es. Cl. passaporto, patente)		(indicare il numero del documento)			
rilasciato da			numero di telefono		
(indicare l'Amministrazione che ha rilasciato il documento)		(indicare un numero fisso o mobile dove essere contattati)			
e-mail					
(indicare indirizzo mail - facoltativo)					
<b>TITOLARE DELLA SEGUENTE UTENZA DEL GAS</b>					
PDR n.	attivo dal		nel Comune		
(indicare il n. del PDR posto sull'etichetta vicino al contatore)		(indicare data di attivazione dell'utenza)		(indicare comune dove è ubicata l'utenza)	
Prov. di	via/piazza			nr.	cap
(sigla Prov.utenza)		(indicare l'indirizzo completo dell'utenza)			
<b>RICHIEDE</b>					
di partecipare all'iniziativa Campagna di attivazione utenze "Medea Per Tre" – Promessa al pubblico ai sensi dell'art. 1989 c.c. pubblicata da Medea S.p.A. sul proprio sito in data 17.12.2025 e valida dal 01.01.2026 al 31.12.2026 (di seguito "Promessa al Pubblico")					
<b>DICHIARA</b>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>- che la data di prima attivazione dell'utenza del gas per il PDR indicato rientra nel periodo di validità indicato nella Promessa al pubblico;</li> <li>- che l'utenza è ubicata in uno dei comuni previsti nella Promessa al pubblico;</li> <li>- di aver letto, compreso ed accettato tutta la documentazione della Promessa al pubblico ivi incluse le limitazioni, le cause di esclusione e le condizioni di permanenza in stato attivo dell'utenza e le modalità necessarie per beneficiare delle erogazioni.</li> </ul>					
<b>CHIEDE L'ACCREDITO DEL BONIFICO BANCARIO AL SEGUENTE IBAN INTESTATO / CO-INTESTATO AL TITOLARE DELLA FORNITURA DEL GAS</b>					
IBAN	IT _____			Banca	
(indicare IBAN di un conto corrente del titolare della fornitura)				(indicare denominazione e filiale della banca)	
Il sottoscritto, al fine di partecipare all'iniziativa, allega alla presente (Modulo di richiesta) la seguente documentazione:					
<ul style="list-style-type: none"> <li>- copia fotostatica del documento di riconoscimento e del codice fiscale;</li> <li>- documentazione bancaria attestante l'intestazione del conto corrente e l'IBAN (documento scaricabile online o da app, attestazione o certificazione rilasciata dall'istituto di credito).</li> </ul>					
Data	Firma				
(inserire la data di presentazione della richiesta)		(firma del richiedente)			
Il sottoscritto dichiara che l'IBAN comunicato è intestato allo stesso ed è quello sul quale dovrà essere accreditata la Somma.					
Firma: _____					
Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali per il cliente che aderisce alla campagna "Medea Per Tre" (allegata al presente modulo).					
Firma per presa visione: _____					