

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

DATI PERSONALI DEL RICHIEDENTE					
Il/la sottoscritto/a _____					
_____ (nome)			_____ (cognome)		
nato/a il _____	a _____	Prov. di _____		_____ (sigla Prov. o Stato estero)	
<small>(indicare data di nascita)</small>		<small>(indicare comune o Stato estero di nascita)</small>			
c.f. _____	residente a _____				
<small>(indicare il codice fiscale)</small>					
Prov. di _____	via/piazza _____	nr. _____	cap _____	_____	
<small>(sigla Prov. di residenza)</small>		<small>(indicare l'indirizzo completo di residenza)</small>			
documento di riconoscimento _____	nr. documento di riconoscimento _____		_____		
<small>(indicare la tipologia del documento es. CI, passaporto, patente)</small>		<small>(indicare il numero del documento)</small>			
rilasciato da _____	numero di telefono _____		_____		
<small>(indicare l'Amministrazione che ha rilasciato il documento)</small>		<small>(indicare un numero fisso o mobile dove essere contattati)</small>			
e-mail _____					
<small>(indicare indirizzo mail - facoltativo)</small>					
TITOLARE DELLA SEGUENTE UTENZA DEL GAS METANO					
PDR n. _____	attivo dal _____	nel Comune _____		_____	
<small>(indicare il n. del PDR posto sull'etichetta vicino al contatore)</small>		<small>(indicare data di attivazione dell'utenza)</small>		<small>(indicare comune dove è ubicata l'utenza)</small>	
Prov. di _____	via/piazza _____	nr. _____	cap _____	_____	
<small>(sigla Prov. utenza)</small>		<small>(indicare l'indirizzo completo dell'utenza)</small>			
RICHIESTE					
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")					
DICHIARA					
<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 vigenza 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>SOMMA INIZIALE (EURO 200,00 €):</b>					
<b>CHIEDE L'ACCREDITO DEL BONIFICO BANCARIO AL SEGUENTE IBAN INTESTATO / CO-INTESTATO AL TITOLARE DELLA FORNITURA DEL GAS METANO O AL SOGGETTO DELEGATO ALL'INCASSO DELLA PREDETTA SOMMA</b>					
RAGIONE SOCIALE / NOME E COGNOME _____	P.IVA / CF _____		_____		
IBAN _____	IT_ _____	Banca _____	_____		
<small>(indicare IBAN di un conto corrente del titolare della fornitura o del soggetto delegato all'incasso della Somma)</small>		<small>(indicare denominazione e filiale della banca)</small>			
<b>SOMMA PER IL SECONDO ANNO (EURO 200,00 €):</b>					
<b>CHIEDE L'ACCREDITO DEL BONIFICO BANCARIO AL SEGUENTE IBAN INTESTATO / CO-INTESTATO AL TITOLARE DELLA FORNITURA DEL GAS METANO O AL SOGGETTO DELEGATO ALL'INCASSO DELLA PREDETTA SOMMA</b>					
RAGIONE SOCIALE / NOME E COGNOME _____	P.IVA / CF _____		_____		
IBAN _____	IT_ _____	Banca _____	_____		
<small>(indicare IBAN di un conto corrente del titolare della fornitura o del soggetto delegato all'incasso della Somma)</small>		<small>(indicare denominazione e filiale della banca)</small>			
<b>SOMMA PER IL TERZO ANNO (EURO 200,00 €):</b>					
<b>CHIEDE L'ACCREDITO DEL BONIFICO BANCARIO AL SEGUENTE IBAN INTESTATO / CO-INTESTATO AL TITOLARE DELLA FORNITURA DEL GAS METANO O AL SOGGETTO DELEGATO ALL'INCASSO DELLA PREDETTA SOMMA</b>					
RAGIONE SOCIALE / NOME E COGNOME _____	P.IVA / CF _____		_____		
IBAN _____	IT_ _____	Banca _____	_____		
<small>(indicare IBAN di un conto corrente del titolare della fornitura o del soggetto delegato all'incasso della Somma)</small>		<small>(indicare denominazione e filiale della banca)</small>			
Il sottoscritto, al fine di partecipare all'iniziativa, allega alla presente (Modulo di richiesta) la seguente documentazione:					
<ul style="list-style-type: none"> <li>- fotocopia del documento di riconoscimento e del codice fiscale del titolare della fornitura, nonché del soggetto delegato all'incasso della Somma, qualora diverso dall'intestatario della fornitura (in caso di p.iva, allegare documenti del legale rappresentante);</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 del titolare della fornitura _____				
<small>(inserire la data di presentazione della richiesta)</small>		<small>(firma del richiedente)</small>			
Il sottoscritto dichiara che l'IBAN comunicato è intestato allo stesso ed è quello sul quale dovrà essere accreditata la Somma.					
Firma: _____					
_____		Firma del soggetto delegato all'incasso _____			
		<small>(firma del soggetto delegato all'incasso della Somma)</small>			
Il sottoscritto dichiara che l'IBAN comunicato è intestato al soggetto sopra indicato ed è quello sul quale dovrà essere accreditata la Somma. Il sottoscritto dichiara, inoltre, che le somme da incassare derivano da compensi per i quali: <input type="checkbox"/> non è prevista l'applicazione di ritenute alla fonte <input type="checkbox"/> è prevista l'applicazione di ritenute alla fonte _____ (specificare la norma di riferimento)					
Il sottoscritto richiedente 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: _____					