

**HERA COMM S.p.A.**

Sede: Via Molino Rosso 8 40026 Imola (BO)

tel. 0542.843111 fax 0542.843129

[www.heracomm.com](http://www.heracomm.com)

Spett.le  
**COMUNE DI NAPOLI**  
**PIAZZA MUNICIPIO, SNC**  
**80143 NAPOLI (NA)**

Imola, 07/03/2024

**Num. Prev. 414522014**

**Oggetto:** Richiesta del 12/02/2024 relativa a Modifica fornitura Diminuzione di potenza con Cambio Tensione

Indirizzo	VIA NUOVA PAZZIGNO, SNC 80146 NAPOLI (NA) IT
POD	IT001E00249780
Riferimento cliente telefono	3382803155
RDS	1-77518023250
B.P	1005301962
C.C	

Gentile Cliente,

con la presente La informiamo che, ai sensi della delibera ARERA (ex AEEGSI) n. 646/2015/R/eel, le richieste relative al servizio di connessione (preventivi, esecuzione lavori, attivazione/disattivazione della fornitura, verifiche del gruppo di misura e/o della tensione, spostamenti del gruppo di misura, ecc..), riferite al POD indicato in oggetto, devono essere inoltrate ad Hera Comm Spa.

In relazione alla Sua richiesta, comunichiamo che il preventivo di spesa elaborato in base alla delibera 882/2017/R/eel del 21 dicembre 2017 e successive modifiche ed integrazioni, è pari a **Euro 4080,62** (valore comprensivo degli oneri amministrativi di competenza Hera Comm) + **IVA di legge**, ed è determinato dalle seguenti voci di costo:

Quota prestazione	4.080,62 €
Onere amministrativo	0,00 €
<hr/>	
Imponibile	4.080,62 €
IVA	+ IVA di legge

L'energia per il punto di fornitura di **50 Kw BT** sarà consegnata alla tensione di alimentazione di **380 Volt**.

La presente offerta resta valida fino alla data evidenziata dal Distributore Locale nel documento in allegato, termine oltre il quale dovrà ritenersi scaduta.

Per le condizioni economiche e il dettaglio tecnico si rimanda al preventivo del Distributore Locale in allegato.

Precisiamo che qualora il Distributore, per la formulazione di questo preventivo, decida di applicare una quota a titolo di anticipo su prestazioni valutate a preventivo, tale importo vi verrà comunque addebitato. Nel caso l'importo sia pari a zero, le chiediamo di restituirci ugualmente il preventivo firmato per confermare la prestazione.

Distinti saluti - Hera Comm S.p.a.

**PER ACCETTAZIONE DEL PREVENTIVO E DELLE CONDIZIONI DI FORNITURA:**

DATA ACCETTAZIONE	
FIRMA	
NOMINATIVO	

per le pubbliche amministrazioni compilare anche

CODICE CIG	
CODICE CUP	
Codice Univoco Ufficio	
Codice Amministrazione	

**\* Per i clienti che hanno il SEPA attivo alla data di emissione della fattura, l'importo sarà addebitato automaticamente sul c/c comunicato; in tale caso in fattura NON sarà allegato alcun bollettino di pagamento.**

***In caso di accettazione preventivo, verrà emessa fattura da parte di HERA COMM S.p.a., fino a tale momento l'importo non deve essere saldato.***