



## Convenzione Consip Energia Elettrica 17

Da Allegare all'ODA contestualmente alla richiesta di attivazione  
oppure successivamente alla richiesta di attivazione della fornitura inviare a **Enel Energia:**  
fax numero **800 905 575**  
**[assistenzagrandiclienti.enelenergia@enel.com](mailto:assistenzagrandiclienti.enelenergia@enel.com)**

### ALLEGATO – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA FISCALE

#### **ISTANZA e DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 47 E 48 DEL D.P.R. 28.12.2000 n. 445 PER L'APPLICAZIONE DELL'ALIQUOTA IVA AL 10% PER LE FORNITURE DI ENERGIA ELETTRICA DELLE ABITAZIONI A CARATTERE COLLETTIVO**

Con la presente istanza, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del D.P.R. N. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, manlevando e tenendo indenne Enel Energia S.p.A. da qualsiasi contestazione/pretesa, anche futura o di terzi, in merito a quanto di seguito riportato, il sottoscritto

Nome e cognome	<input type="text"/>		
Codice Fiscale	<input type="text"/>		
Partita Iva	<input type="text"/>		
Nato a	Comune <input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Il (gg/mm/aaaa)	<input type="text"/>		
In qualità di (specificare ruolo)	<input type="text"/>		
Denominazione della Società	<input type="text"/>		
<b>Codice Attività*</b>	<input type="text"/>		
Codice Fiscale	<input type="text"/>		
Partita Iva	<input type="text"/>		
Sede Legale	Comune <input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Via/Piazza/Ecc.	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
Cap	<input type="text"/>		
Iscritta al Registro delle Imprese CCIAA di	<input type="text"/>		
	Sez. <input type="text"/>	R.E.A.	<input type="text"/>
Recapito telefonico (Fisso/Cellulare)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Fax	<input type="text"/>		
Email/Pec	<input type="text"/>		

**Codice ODA (ordinativo di fornitura "CONSIP")**

\*DATO NECESSARIO – rilasciato dall'ufficio iva all'atto dell'iscrizione

### DICHIARA

- che l'energia elettrica, di cui al contratto di fornitura indicato, è utilizzata **esclusivamente** per usi domestici, come identificati dalla normativa fiscale; in particolare, la fornitura soddisfa il fabbisogno



di una struttura residenziale/abitativa a carattere familiare o collettivo (Cir. Min. Fn. 7 aprile 1999, n. 82/E) che rientra nella seguente tipologia\*:

- Scuola (non a fini di lucro es. scuole pubbliche)
- Asilo (non a fini di lucro es. scuole pubbliche)
- Casa di riposo
- Convento
- Orfanatrofio
- Brefotrofio
- Carcere
- Caserma

\*Barrare/compilare la casella d'interesse

- non viene utilizzata, neppure in parte, nell'esercizio dell'attività di impresa, o per effettuare prestazioni di servizio verso corrispettivi, rilevanti ai fini IVA (anche se in regime di esenzione);
- non viene utilizzata, neppure in parte, per il fabbisogno di strutture diverse da quelle residenziali, destinate ad ospitare collettività (es. uffici, depositi, officine, spacci e servizi vari);
- non viene utilizzata per il fabbisogno di palestre e laboratori al di fuori del complesso scolastico (dichiarazione valida solo se è stata barrata la voce "Scuola").

La presente dichiarazione, resa esclusivamente ai fini dell'applicazione dell'aliquota IVA agevolata del 10%, è da ritenersi valida sino a quando non verrà espressamente revocata.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il Cliente si impegna a comunicare tempestivamente ad Enel Energia S.p.A. ogni variazione delle informazioni dichiarate ai fini dell'applicazione dell'aliquota IVA agevolata.

Per essere considerata valida, la dichiarazione, deve essere inviata **insieme alla copia del documento d'identità del dichiarante** (Art. 19 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445), in una delle modalità indicate.

ATTENZIONE

ALLEGARE LA COPIA (FRONTE/RETRO) DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO DEL RICHIEDENTE

Per eventuali ulteriori chiarimenti rivolgersi al Servizio Clienti dedicato alla convenzione Consip Energia Elettrica 17 numero verde gratuito 800 178 044, disponibile tutti i giorni feriali dalle ore 8:30 alle 17:30.



Codice ODA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ELENCO DELLE FORNITURE PER LE QUALI SI RICHIEDE L'APPLICAZIONE DELL'IVA AL 10%**  
(da compilare solo se la dichiarazione non riguarda tutte le forniture dell'ODA)

N.	CODICE POD	INDIRIZZO	COMUNE/LOCALITA'	PROV. Sigla
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Luogo e data

Il Richiedente (Timbro e Firma)