



**AIL SA**  
Casella postale  
6901 Lugano

Centro operativo  
Via Industria 2  
6933 Muzzano

Tel. 058 470 70 70  
[www.ail.ch](http://www.ail.ch) • [info@ail.ch](mailto:info@ail.ch)

## Richiesta di attivazione della *Tariffa Flessibilità*

### 1. Generalità Cliente

1.1 Nome, Cognome o Ragione sociale: .....  
.....  
1.2  Proprietario del fondo/PPP  Conduttore/Inquilino  
1.3 Numero cliente (1.xxx.xxx): .....  
1.4 Contratto di fornitura (3.xxx.xxx): .....  
1.5 Via, Numero: .....  
NAP, località: .....  
1.6 e-mail: .....  
1.7 Telefono: .....  
1.8 Mobile: .....

### 2. Generalità Proprietario fondo/PPP (compilare solo se diverso dal punto 1)

2.1 Nome, Cognome o Ragione sociale: .....  
.....  
2.2 e-mail: .....  
2.3 Via, Numero: .....  
NAP, località: .....  
2.4 Telefono: .....  
2.5 Mobile: .....

### 3. Rappresentante legale (allegare procura/delega ev. mandato di rappresentanza per le Amministrazioni di immobili)

3.1 Nome, Cognome: .....  
3.2 Via, Numero: .....  
3.3 NAP, località: .....  
3.4 e-mail: .....  
3.5 Telefono: .....  
3.6 Mobile: .....

### 4. Apparecchi installati controllabili

Tipo	SI	Marca e modello	Potenza (min. 3 kW)
4.1 Pompa di calore	<input type="checkbox"/>	.....	..... kW
4.2 Colonnina di ricarica auto elettrica	<input type="checkbox"/>	.....	..... kW
4.3 Boiler elettrico	<input type="checkbox"/>	.....	..... kW
4.4 Altro apparecchio			

Tipo: ..... Marca e modello: ..... Potenza modulabile: ..... kW

### 5. Cavo di comando

5.1 Cavo di comando già posato e allacciato all'apparecchio:  Sì  No  
5.2 Copertura segnale GSM in prossimità del contatore elettrico  Sì  No  Scarsa Operatore: .....  
5.3 Installatore elettricista: .....

## Rinvio alle informative sul trattamento dei dati personali

AIL SA svolge trattamenti di dati personali sulla base delle Informativa pubblicate alla pagina <https://www.ail.ch/Protezione-dei-dati.html>. È possibile richiederne l'invio su supporto cartaceo al no. 058 470 70 70 (08:00-12:00 e 13:30-17:00 da lunedì a venerdì) oppure scrivendo all'indirizzo [protezionedati@ail.ch](mailto:protezionedati@ail.ch).

Le Informativa evolvono nel tempo, per cui il Cliente s'impegna a visitare la pagina <https://www.ail.ch/Protezione-dei-dati.html> prima dell'uso dei servizi di AIL SA onde mantenersi aggiornato al riguardo.

Il Cliente s'impegna a comunicare senza ritardo e per iscritto ogni modifica dei dati personali affinché i registri di AIL SA possano essere mantenuti corretti e aggiornati.

Ove abbia comunicato ad AIL SA dati personali di terzi, il Cliente s'impegna a comunicare senza ritardo e per iscritto una copia del presente documento a detti terzi.

Attenzione: con la sottoscrizione del presente documento, il/la firmatario/a conferma di aver preso effettiva conoscenza delle informative pubblicate alla pagina <https://www.ail.ch/Protezione-dei-dati.html>.

## Per Accettazione

Apponendo la firma in calce al presente formulario, il Cliente, rispettivamente il Proprietario del fondo/PPP o il Rappresentante legale, dichiarano che tutte le informazioni sopra riportate sono veritiere. Dichiarano inoltre di aver letto e compreso l'informativa sulla privacy pubblicata sul sito <https://www.ail.ch/Protezione-dei-dati/Fornitura-di-prodotti-e-servizi-alla-clientela.html> e di accettare le disposizioni legali contemplate nelle [Condizioni e termini d'uso delle risorse online - ALL](#), sezione *Tariffa flessibilità*. Dichiarano infine di aver preso atto ed essere consapevoli degli obblighi assunti avendo letto e compreso le (CG) Condizioni generali per la fornitura energia elettrica, allacciamenti e per l'utilizzo della rete di distribuzione energia elettrica del Gestore di rete pubblicate sul sito [www.ail.ch](http://www.ail.ch), di cui ne riconoscono la validità e ne accettano l'applicabilità.

Tutta la documentazione citata può essere richiesta presso gli uffici dell'Azienda o sono consultabili direttamente sul sito [www.ail.ch](http://www.ail.ch).

*Per Cliente o del suo Rappresentante legale:*

Luogo e data: ..... Firma: .....

*Per Proprietario del fondo/PPP o del suo Rappresentante legale:*

Luogo e data: ..... Firma: .....