**AIL SA**
Casella postale
CH-6901 Lugano

Centro operativo
Via Industria 2
CH-6933 Muzzano

Tel. +41 58 470 70 70
www.ail.ch • info@ail.ch

## Adesione alla CLE: Scheda dati personali *Partecipante CLE*

Con la firma sul presente documento, il *Partecipante CLE* conferma di aderire alla CLE e:

1.1 Di aver conferito procura al *Rappresentante CLE* per tutte le pratiche relative alla CLE e di autorizzarlo a ricevere dal *Gestore di rete* tutte le informazioni e i dati necessari.

1.2 Di aver ricevuto dal *Rappresentante CLE* le informazioni sulle condizioni di partecipazione alla CLE e di volersi conformare alle stesse (ad esempio collaborando all'installazione dello *smart meter* e relativi accessori per la comunicazione dei dati da parte del *Gestore di rete*).

1.3 Di riconoscere che il presente allegato ha validità indeterminata e può essere revocato solo per iscritto per il tramite del *Rappresentante CLE*.

1.4 Di mantenere attivo il proprio contratto di allacciamento e di eventuale fornitura e di prendere atto che il *Gestore di rete* fattura direttamente a ciascun *Partecipante CLE* i costi di utilizzo della rete, i costi di misurazione, le tasse e gli oneri, nonché i costi di eventuale fornitura, conformemente alla normativa e alle Condizioni Generali pubblicate su *www.ail.ch*. Le eventuali diverse ripartizioni concordate nella CLE hanno solo valore interno: ogni *Partecipante CLE* rimane comunque debitore verso il *Gestore di rete* della propria quota.

1.5 Di prendere atto che, qualora sia consumatore sul libero mercato, deve comunicare al proprio fornitore la propria adesione alla CLE.

1.6 Di essere consapevole che la riduzione tariffaria riguarda solo la parte di utilizzo della rete per l'energia autoprodotta e autoconsumata collettivamente nella CLE. La percentuale di riduzione sarà comunicata dal *Gestore di rete* al *Rappresentante CLE*.

1.7 Che la gestione e la ripartizione tra i *Partecipanti CLE* dell'energia autoprodotta e autoconsumata collettivamente, e dei relativi costi e ricavi, avvengono secondo gli accordi interni tra i *Partecipanti CLE* e non sono di competenza del *Gestore di rete*.

1.8 Che, in caso di scioglimento della CLE o perdita dei requisiti minimi, i benefici legati alla riduzione tariffaria e alla partecipazione cessano dalla data comunicata dal *Gestore di rete* o dal *Rappresentante CLE*.

**NB. Compilare il seguente formulario per ogni contatore (punto di misurazione) della CLE.**

| | | |
|---|---|---|
| Denominazione CLE | | |
| CommunityID CLE | | |
| Numero contratto AIL<br>3.xxx.xxx | Consumatore **3.** __ __ __. __ __ __ | Produttore **3.** __ __ __. __ __ |
| Indirizzo e Numero civico | | |
| CAP e Comune | | |
| No. mappale/i (Comune - Sezione) | | |
| Descrizione<br>(no. appartamento, piano, ecc.) | | |
| No. telefono | | |
| Indirizzo e-mail | | |
| Ruolo | ☐ Consumatore<br>☐ Produttore<br>☐ Produttore e Consumatore | |
| Potenza impianto di produzione | Compilare soltanto se il ruolo è Produttore o Produttore e Consumatore:<br>Impianto di produzione: _____kW | |

| | |
|---|---|
| Nome e Cognome/Ragione sociale del ***Partecipante*** | Nome e Cognome/Ragione sociale del ***Rappresentante*** |
| ……..…….... | ……. |
| Luogo e data…… | Luogo e data……. |
| Firma…… | Firma……. |

**P.F. Si prega di allegare una fotocopia del documento d'identità, avendo cura di completare tutti i campi.**