

(Luogo, data)

Spett.le  
**SET Distribuzione S.p.A.**  
Via Fersina, 23  
38123 TRENTO  
[info@set.tn.it](mailto:info@set.tn.it) o [info@cert.set.tn.it](mailto:info@cert.set.tn.it)  
Fax 0461/034222

**Oggetto** : richiesta sezionamento alimentazione in **Media Tensione 20 kV** presso il punto di consegna dell'energia

Il/La sottoscritto / a \_\_\_\_\_

del / della \_\_\_\_\_

residente / con sede in \_\_\_\_\_,

**UNITA' RESPONSABILE DELL' IMPIANTO (URI)**, della cabina elettrica di trasformazione sita in :

al servizio della fornitura identificata dal codice P.O.D. **I T E** \_\_\_\_\_

intestata a : \_\_\_\_\_

in nome e per conto di/del /della/dello \_\_\_\_\_

**chiede**

con la presente, l'intervento del vostro personale operativo che effettui il sezionamento e la messa in sicurezza dell'alimentazione in **Media Tensione (20.000 Volt)** della cabina stessa, presso il punto di consegna dell'energia dalla Vostra rete,

dalle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

al fine di effettuare i seguenti lavori : \_\_\_\_\_

Con riferimento alla Norma CEI 11-27, comunica che il ruolo di **RESPONSABILE DELL' IMPIANTO-(RI)** , sarà assunto dal /dalla Signor/a \_\_\_\_\_ tel. / cell. \_\_\_\_\_

del / della \_\_\_\_\_

che è in possesso della qualifica di "Persona Esperta-PES" ai sensi della Norma CEI-EN 50110-1, CEI 11-48.

*(da compilare SOLO per richiesta di accesso all'interno del locale cabina sezionamento di SET)*

Per l'esecuzione dei lavori suindicati, si rende indispensabile l'accesso e lo stazionamento degli operatori, coordinati dal **PREPOSTO AI LAVORI-PL**, Signor/a \_\_\_\_\_ tel. / cell. \_\_\_\_\_

del / della \_\_\_\_\_

che è in possesso della qualifica di "Persona Esperta-PES" ai sensi della Norma CEI-EN 50110-1, CEI 11-48.

all'interno del locale della Vostra cabina di sezionamento

("Impianto di rete per la consegna-Impianto di consegna" - c.f.r. punto 3.31 Norma CEI 0-16).

**Da compilare solo per richieste di intervento fuori orario lavorativo di SET Distribuzione S.p.A.**

*(NB: per SET Distribuzione Spa ,l' orario lavorativo è dal lunedì al venerdì dalle ore 8,00 alle ore 16,30)*

Le spese sostenute da SET Distribuzione S.p.A per l'effettuazione dell'intervento richiesto saranno addebitate: allo/ alla scrivente.

a \_\_\_\_\_

C.Fisc. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Per confermare il Vostro intervento, nonché per tutte le eventuali informazioni necessarie potrete contattare il Signor \_\_\_\_\_

tel. / cell. \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

del/della \_\_\_\_\_

Colgo / Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

(Firma)