

**MODULO COMUNICAZIONE A CER DEI DATI DEGLI IMPIANTI FV MESSI
IN RETE DOPO IL 12.06.2024**

Titolare dell'impianto:

Nome _____

Cognome _____

Nato a _____ Il _____

Comune di residenza _____

Indirizzo _____ n° _____

CAP _____ Provincia _____

CF _____

Email _____

Telefono fisso _____ Cellulare _____

Ubicazione dell'impianto:

Comune _____

Indirizzo _____ n° _____ CAP _____ Provincia _____

POD	I	T	2	2	1	E								
-----	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Dati identificativi del sito di installazione				
CC	Particella edificiale	Sub	Foglio	PM

Allegare i seguenti documenti:

- Visura catastale o altro titolo da cui si evinca la proprietà dell'area su cui sorge l'impianto
- Titolo autorizzativo del manufatto su cui è realizzato l'impianto fotovoltaico con allegato eventuale progetto autorizzato
- Comunicazione opere libere

Potenza (definita come da delibera 727/2022/R/eel) Kwp _____

Allegare i seguenti documenti:

Requisiti moduli (produttori AEE aderenti a sistemi smaltimento RAEE - Registro AEE - o dichiarazione rappresentante).

Fotografie delle targhe (una per ciascun modello) del modulo fotovoltaico e dell'inverter

Matricole dei pannelli (Elenco dei numeri di serie dei moduli)

Matricole degli inverter (Elenco dei numeri di serie degli inverter)

Allegare i seguenti documenti:

- Per potenze superiori a 20 Kwp, Copia della licenza/e di officina elettrica, ovvero del Codice ditta rilasciato dall'Agenzia delle Dogane
- Regolamento di esercizio (in caso di impianto di potenza attiva nominale minore o uguale a 20 kW)
- Verbali di attivazione del contatore dell'energia elettrica immessa e del contatore di produzione e del contatore del sistema di accumulo (se presente) rilasciato dal gestore di rete territorialmente competente
- Schema elettrico unifilare con indicazione dei gruppi di misura e degli eventuali accumuli
- Relazione tecnica " as built" (Progetto)
- Convenzione GSE per ritiro energia (si RID, no SSP)

Accumulatore

Marca _____ Modello _____

Capacità _____

Contributi

Denominazione (titolo norma) _____

Tipo (f.do perduto/ c/ esercizio) _____

Intensità (%) _____

Allacciamento

Data entrata in esercizio impianto _____

Codice CENSIMP _____

Identificativo richiesta Terna _____

Luogo, data e firma _____