Convenzione Consi

Legenda Al

PER PRODOTTI CONSIP ------->	EE22_VAR12_L** *op*
Ragione sociale titolare del POD	campo obbligatorio
Codice Fiscale	campo obbligatorio
Partita IVA	campo obbligatorio
Toponimo Sede Legale	campo obbligatorio
Indirizzo Sede Legale	campo obbligatorio
N. Civico Sede Legale	campo obbligatorio
Lettera Civico Sede Legale	campo facoltativo
Cap Sede Legale	campo obbligatorio
campo ad uso interno	campo da non compilare
Comune Sede Legale	campo obbligatorio
PEC	campo obbligatorio
Nome Referente Amm.vo	campo obbligatorio
Tel. Referente Ammvo	campo obbligatorio
E-mail Referente Amm.vo	campo obbligatorio
POD Fornitura	campo obbligatorio
Tipo Punto	campo obbligatorio
Consumo periodo kWh	campo obbligatorio
Data di inizio fornitura	campo obbligatorio
campo ad uso interno	campo da non compilare
Tensione (kV)	campo obbligatorio
Potenza (KW)	campo obbligatorio

Toponimo Fornitura	campo obbligatorio
Indirizzo Fornitura	campo obbligatorio
N. Civico Fornitura	campo obbligatorio
Lettera Civico Fornitura	campo facoltativo
Cap Sede Legale	campo obbligatorio
campo ad uso interno	campo da non compilare
Comune Fornitura	campo obbligatorio
Società di distribuzione	campo obbligatorio
Ragruppamento Fatture Multipunto	campo facoltativo
Applicazione ritenuta 0,5%	campo obbligatorio
Pagamento anticipato	campo obbligatorio
campo ad uso interno	campo da non compilare
CUU o Codice Destinatario	campo obbligatorio
campo ad uso interno	campo da non compilare
Rif. Determina Dirigenziale	campo facoltativo
Codice Fiscale fatturazione	campo facoltativo
CUP	campo facoltativo

p Energia Elettrica ed.22

legato 1 (Elenco dei punti di prelievo)

pure **E22_VAR24_L**** *oppure* **EE22_VAR12_V_L**** *oppure* **EE22_**

Inserire la ragione sociale dell'ente titolare del POD

Inserire il Codice Fiscale (11 cifre numeriche) abbinato attualmente al POD negli archivi della società di distribuzione

Inserire la Partita Iva (11 cifre numeriche) abbinata attualmente al POD negli archivi della società di distribuzione. Se il pod è abbinato attualmente al solo codice fiscale, lasciare il campo in bianco

Selezionare dal menù a tendina della cella excel

Inserire il nome della via, della piazza o altro della sede legale, ***senza ripetere in questo campo il toponimo***

Inserire il numero civico della sede legale, in caso di assenza di numero civico inserire SNC

Inserire la lettera del civico, se presente, della sede legale

Inserire il CAP della sede legale

Lasciare vuote le celle

Selezionare dal menù a tendina della cella excel

Inserire indirizzo di posta elettronica certificata dell'ente

Inserire nome e cognome di un referente da contattare per eventuali comunicazioni

Inserire il numero di telefono del Referente Amministrativo, meglio se cellulare

Inserire indirizzo di posta elettronica del Referente Amministrativo

Inserire il codice POD (14 caratteri alfanumerici)

Selezionare dal menù a tendina della cella excel

Inserire il consumo stimato del POD ***riferito al periodo ordinato (12 o 24 mesi)***

Inserire la data desiderata di inizio fornitura in Convenzione Consip ed.22

Lasciare vuote le celle

Selezionare dal menù a tendina della cella excel

Inserire valore di potenza impegnata o contrattuale del POD

Selezionare dal menù a tendina della cella excel

*Inserire il nome della via, della piazza o altro del sito di fornitura, **senza ripetere in questo campo il toponimo***

Inserire il numero civico del sito di fornitura, in caso di assenza di numero civico inserire SNC

Inserire la lettera del civico, se presente, del sito di fornitura

Inserire il CAP del sito di fornitura

Lasciare vuote le celle

Selezionare dal menù a tendina della cella excel

Selezionare dal menù a tendina della cella excel

Selezionare dal menù a tendina della cella excel

Selezionare dal menù a tendina della cella excel

Selezionare dal menù a tendina della cella excel

Lasciare vuote le celle

Inserire codice CUU o CODICE DESTINATARIO relativo alla fatturazione elettronica

Lasciare vuote le celle

Inserire eventuale riferimento alla Determina Dirigenziale specifica

Compilare solo se necessario emettere le fatture ad un codice fiscale diverso da quello dell'intestario del punto di fornitura

Inserire eventuale numero di CUP, se ritenuto necessario

*Se si desidera attivare la **domiciliazione bancaria** è obbligatorio allegare a portale Consip, all'atto dell'invio dell'ordinativo, il modulo "**EE22 - Allegato 5 - Modulo SDD.PDF**" debitamente compilato e firmato.*

VAR24_V_L**
La ragione sociale dev'essere la stessa riportata nel documento "Riepilogo Fase" *Nello stesso ordinativo il dato dev'essere uguale per tutti i POD*
Il codice fiscale dev'essere lo stesso riportato nel documento "Riepilogo Fase". *Nello stesso ordinativo il dato dev'essere uguale per tutti i POD*
La partita IVA dev'essere la stessa riportata nel documento "Riepilogo Fase" *Nello stesso ordinativo il dato dev'essere uguale per tutti i POD*
Nello stesso ordinativo il dato dev'essere uguale per tutti i POD
Nello stesso ordinativo il dato dev'essere uguale per tutti i POD
Nello stesso ordinativo il dato dev'essere uguale per tutti i POD
Nello stesso ordinativo il dato dev'essere uguale per tutti i POD
Nello stesso ordinativo il dato dev'essere uguale per tutti i POD
Nello stesso ordinativo il dato dev'essere uguale per tutti i POD
Nello stesso ordinativo il dato dev'essere uguale per tutti i POD
Nello stesso ordinativo il dato dev'essere uguale per tutti i POD
Nello stesso ordinativo il dato dev'essere uguale per tutti i POD
Nel caso vengano inseriti codici POD superiori a 14 caratteri, gli stessi verranno considerati troncati alla 14° cifra
La convenzione non prevede l'inserimento di POD ad Uso Domestico
Il totale dei kWh nella cella Q1 del foglio "Dati" deve corrispondere esattamente alla Q.ta Ordinata riportata nell'ordinativo generato dal portale Consip
*Per ordinativi inviati **entro il giorno 10 del mese n = primo giorno del mese n+2*** *Per ordinativi inviati **dopo il giorno 10 del mese n = primo giorno del mese n+3*** Per i lotti 6, 7, 10, 13, 17 l'utima decorrenza utile, salvo proroghe, è il 01/05/2026 Per i lotti 2, 3, 12, 16 l'ultima decorrenza utile, salvo proroghe, è il 01/07/2026
Non inserire formati o valori diversi da quanto elencati nel menù a tendina ***Attenzione ai valori di tensione: sono espressi in kV (e non in V)***
Non inserire formati o valori di potenza non consentiti. ***Attenzione ai valori di tensione: devono essere espressi in kW (e non in W)***

*La **società di distribuzione** (distributore) è diversa dalla società di vendita, in caso di dubbi consultare il link **https://www.arera.it/area-operatori/ricerca-operatori***
L'informazione verrà utilizzata per l'eventuale aggregazione dei POD in una o più fatture multipunto. Se lasciato vuoto per ogni POD verrà emessa una singola fattura
Se selezionato SI, in fattura verrà data evidenza della trattenuta dello 0,5% di cui alla normativa vigente in materia pagamenti degli enti pubblici
Se selezionato "SI" l'ente s'impegna a pagare anticipatamente la fattura rispetto alla sua scadenza. In questo caso verrà applicato quanto previsto in Convenzione
*Se l'ente ordinante **non è titolare** di CUU o CODICE DESTINATARIO (reperibile a sito https://www.indicepa.gov.it/), lasciare il campo vuoto*

Allegato 1 - Elenco dei punti di prelievo

Ragione sociale titolare del POD	Codice Fiscale
obbligatorio	*obbligatorio*
COMUNE DI REGGIO EMILIA	00145920351

Se il POD è attualmente abbinato anche ad una Partita Iva il campo è				
obbligatorio	*obbligatorio (da elenco)*	*obbligatorio*	*obbligatorio*	*facoltativo*
Partita IVA	**Toponimo Sede Legale**	**Indirizzo Sede Legale**	**N. Civico Sede Legale**	*Lettera Civico Sede Legale*
	PIAZZA	CAMILLO PRAMPOLINI	1	

obbligatorio	*non compilare*	*obbligatorio (da elenco)*
Cap Sede Legale	*campo ad uso interno*	**Comune Sede Legale**
42121		REGGIO NELL'EMILIA

obbligatorio
PEC
comune.reggioemilia@pec.municipio.re.it

obbligatorio	*obbligatorio*
Nome Referente Amm.vo	**Tel. Referente Amm.vo**
MUNNO MICHELINA	0522585203

obbligatorio	*obbligatorio*	*obbligatorio (da elenco)*
E-mail Referente Amm.vo	**POD Fornitura**	**Tipo Punto**
michelina.munno@comune.re.it	IT001E04113961	Altri Usi

30.000	◀ *Il totale kwh nella cella gialla deve corrispondere alla Q.ta Ordinata riportata nell'ordinativo firmato*				
obbligatorio	*obbligatorio (da elenco)*	*non compilare*	*obbligatorio (da elenco)*	*obbligatorio*	*obbligatorio (da elenco)*
Consumo periodo kWh	**Data di inizio fornitura**	*campo ad uso interno*	**Tensione (kV)**	**Potenza (KW)**	**Toponimo Fornitura**
30.000	01/01/2026		BT 0,38	43	via

obbligatorio	*obbligatorio*	*facoltativo*	*obbligatorio*	*non compilare*
Indirizzo Fornitura	**N. Civico Fornitura**	*Lettera Civico Fornitura*	**Cap Fornitura**	*campo ad uso interno*
EMILIA ALL'OSPIZIO	93		42122	

obbligatorio (da elenco)	*obbligatorio (da elenco)*	*facoltativo*
Comune Fornitura	**Società di distribuzione**	*Ragruppamento Fatture Multipunto*
REGGIO NELL'EMILIA	E-DISTRIBUZIONE S.P.A.	

obbligatorio (da elenco)	*obbligatorio (da elenco)*	*non compilare*	*obbligatorio*	*non compilare*	*facoltativo*	*facoltativo*
Applicazione ritenuta 0,5%	**Pagamento anticipato**	*campo ad uso interno*	**CUU o Codice Destinatario**	*campo ad uso interno*	*Rif. Determina Dirigenziale*	*Codice Fiscale fatturazione*
NO	NO		FNDGIA			

facoltativo

CUP