**PROCEDURA RETTIFICA DATI SETTLEMENT - MODULO RICHIESTA (ALLEGATO 2/a – DICHIARAZIONE DATI IMPRESA DI DISTRIBUZIONE)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

Il sottoscritto ………………nato a …….... il ………. Codice Fiscale ……….. residente a ……………………. in qualità di ……………. della Società ……………..(*inserire denominazione della Impresa di Distribuzione*)……………. (di seguito **“Impresa di Distribuzione”)** avente sede legale in …………………………….. Cap. Soc. euro …….………., Codice Fiscale / Partita IVA ……………….., iscrizione al registro delle imprese di ……..…….. n°…………… munito degli opportuni poteri di firma, sotto la propria responsabilità, in nome e per conto dell’Impresa di Distribuzione, con riferimento alla competenza del mese di …. (inserire il mese e l’anno di competenza),

**DICHIARA**

* di essere soggetto in possesso di adeguati poteri per attestare, in nome e per conto dell’Impresa di Distribuzione, i nuovi dati di prelievo giornaliero presso il/i Punto/i di Riconsegna che non hanno positivamente superato la verifica di coerenza condotta sui criteri definiti ai sensi del comma 9.2 del TISG, ai sensi e per gli effetti della *“Procedura per la richiesta di rettifica dei dati di prelievo funzionali alla determinazione del bilancio di trasporto definitivo”* che dichiara di conoscere ed accettare*;*
* che, a tal riguardo, i dati riportati nell’Allegato 1 corrispondono ai dati effettivi di prelievo in possesso della Impresa di Distribuzione e, pertanto, ne attesta la veridicità e correttezza ai fini del bilancio di trasporto.

Luogo ……. li .. / .. /…. Per l’Impresa di Distribuzione

*(data e luogo di sottoscrizione)*

*f.to\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*)*

*(timbro e firma)*

Il sottoscritto, in nome e per contro dell’Impresa di Distribuzione, dichiara altresì:

* di essere consapevole che Società Gasdotti Italia S.p.A. non assume alcuna responsabilità nei confronti dell’Utente del Bilanciamento e/o di terzi circa la veridicità, correttezza, puntualità e completezza dei dati rettificati, così come comunicati ai sensi della presente procedura;
* di essere consapevole che Società Gasdotti Italia rende disponibili su richiesta dell’Autorità le informazioni relative alle richieste di rettifica pervenute ai sensi del presente paragrafo anche per l’esercizio delle sue funzioni di vigilanza e controllo;
* di assumere inderogabilmente l’impegno alla rettifica del dato presso il Gestore del SII[[1]](#footnote-1), secondo le modalità e le tempistiche da quest’ultimo definite, in tempi utili per lo svolgimento della Sessione di Aggiustamento relativa all’anno di riferimento

Luogo ……. li .. / .. /…. Per l’Impresa di Distribuzione

*(data e luogo di sottoscrizione)*

*f.to\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*)*

*(timbro e firma)*

*(\*)* Allegare Fotocopia del documento di identità del dichiarante

1. Ovvero di verificare presso il SII il corretto recepimento ed elaborazione del dato [↑](#footnote-ref-1)