**Procedura per la rideterminazione degli scostamenti presso i city-gate della rete di trasporto di Societa’ Gasdotti Italia –Modulo richiesta (Allegato 2)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

**(D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)**

Il sottoscritto ………………nato a …….... il ………. Codice Fiscale ……….. residente a ……………………. in qualità di ……………. della Società ……………..(*inserire denominazione sociale dell’Utente del Bilanciamento*) ……………. (di seguito **“Utente del Bilanciamento”)** avente sede legale in …………………………….. Cap. Soc. euro …….………., Codice Fiscale / Partita IVA ……………….., iscrizione al registro delle imprese di ……..…….. n°…………… munito degli opportuni poteri di firma, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/2000 n.445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, in nome e per conto dell’Utente del Bilanciamento, con riferimento alla competenza del mese di …….…. (*inserire il mese e l’anno di competenza*),

**DICHIARA**

* di essere Legale Rappresentante pro tempore o procuratore dell’Utente del Bilanciamento come sopra meglio identificato;
* di disporre di adeguati poteri di firma ai fini della sottoscrizione della presente dichiarazione e quindi del potere di impegnare la Società in relazione a quanto previsto dalla “*Procedura operativa per la rideterminazione degli scostamenti presso i city-gate della rete di trasporto di Società Gasdotti Italia S.p.A. (periodo ottobre 2021 – settembre 2022)”*, nonché dalle pertinenti disposizioni regolatorie ivi richiamate, che dichiara di conoscere ed accettare;
* che la richiesta di rideterminazione dello scostamento è motivata da dati di prelievo giornaliero calcolati dal Gestore del SII, ritenuti anomali, relativi a punti di riconsegna della distribuzione non compresi nell’elenco dei punti che non hanno positivamente superato le verifiche di cui al comma 9.2 del TISG;
* che, in relazione al/ai city-gate e al/ai giorno/i gas oggetto della richiesta, il quantitativo prelevato ritenuto maggiormente coerente, considerando la miglior stima dei prelievi relativi al/ai medesimo/i city-gate e giorno/i -gas sulla base delle evidenze disponibili all’Utente del Bilanciamento, è pari o inferiore alla capacità di trasporto di cui l’Utente del Bilanciamento medesimo risulta titolare presso il city-gate nel giorno-gas di competenza e, a tal fine, fornisce a Società Gasdotti Italia tutte le evidenze documentali a supporto della miglior stima del dato di prelievo allegandole alla presente dichiarazione.

Luogo ……. li .. / .. /…. Per l’Utente del Bilanciamento

*(data e luogo di sottoscrizione)*

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

*(timbro e firma)*

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