DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIETA’

EX D.P.R. N. 445/200

Con riferimento alla “PROCEDURA DI CONFERIMENTO DELLA CAPACITA’ DI RIGASSIFICAZIONE AI SENSI DELL’ART. 1 DEL D.M. DEL 06 FEBBRAIO 2015”, pubblicata sul sito di OLT Offshore LNG Toscana SpA in data 10 febbraio 2015 (di seguito “Procedura”), il sottoscritto ……………………………., nato il…../…../….., codice fiscale…………………………., residente a …………………………….., in nome e per conto del Consorzio…………..[CONSORZIO] ……….., avente sede legale in ……………………………, Cap. Soc. € ……………………, Codice Fiscale/Partita IVA …………, iscrizione al registro delle imprese di …………… nr. ……………, R.E.A.……… nr. .......……, munito degli opportuni poteri per sottoscrivere la presente dichiarazione in qualità di ………………………………., consapevole delle sanzioni penali ex art. 76 D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni omissive, non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA CHE:

1) Tutti i componenti di …..[CONSORZIO]……… che intendono partecipare alla Procedura sono clienti finali di tipo industriale e ciascuno di essi è caratterizzato da un consumo annuo di gas naturale non inferiore a 5 milioni di metri cubi per cliente, con caratteristica di continuità, entro una banda di variazione del 10% per almeno 2 giorni lavorativi, anche non consecutivi, con riferimento agli ultimi tre anni termici conclusi, e attestata dall’’impresa di trasporto o da quella di distribuzione alla cui rete sono allacciati i punti di prelievo del cliente finale;

2) Tutti i componenti di …..[CONSORZIO]……… hanno dei centri di consumo in Italia nonché negli Stati membri dell’Unione Europea che, in condizioni di reciprocità, ammettono l’accesso di clienti finali industriali italiani a misure analoghe a quelle di cui al Decreto Ministeriale del 06 febbraio 2015;

3) I consumi di gas naturale a consuntivo di tutti i componenti di…..[CONSORZIO]…….. nell’anno termico precedente lo svolgimento delle procedure di allocazione sono pari a \_\_\_\_GJ.

4) Le denominazioni sociali dei componenti del CONSORZIO che intendono partecipare alla Procedura sono le seguenti:

* [denominazione sociale componente 1];
* [denominazione sociale componente 2];
* [denominazione sociale componente n].

Con osservanza

[ DATA ] [ FIRMA ]

Allegati:

Fotocopia documento di identità del dichiarante