DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIETA’

EX D.P.R. N. 445/2000

Con riferimento alla “**PROCEDURA PER L’ASSEGNAZIONE DEL SERVIZIO INTEGRATO DI RIGASSIFICAZIONE E STOCCAGGIO AI SENSI DELL’ART.1 DEL DECRETO MINISTERIALE DEL 21 APRILE 2017**” pubblicata in data 27 aprile 2017 sul sito di OLT Offshore LNG Toscana SpA (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 del ……[CONSORZIO]………… che intendono partecipare alla Procedura sono clienti finali di tipo industriale ai sensi e per gli effetti dell’articolo 1, comma 2, del Decreto del Ministero per lo Sviluppo Economico del 7 dicembre 2016 e dell’articolo 1 comma 1 e 2 del Decreto del Ministero per lo Sviluppo Economico del 13 febbraio 2017 e che, in quanto tali, hanno centri di consumo in Italia nonché negli Stati membri dell’Unione Europea;
2. la somma dei consumi dei componenti del ……[CONSORZIO]………… che intendono partecipare alla Procedura è stata, nell’anno termico 2015-2016, pari a ……………MSmc;
3. il……[CONSORZIO]………… in esito dell’asta tenuta in data 6 marzo 2017:
* non è risultato aggiudicatario di slot;
* è risultato aggiudicatario e ha successivamente confermato slot per una capacità complessiva pari a ............... MSmc
1. la capacità massima richiedibile è pari alla differenza tra i propri consumi dichiarati al punto 2) e l’eventuale quantità per cui è risultato aggiudicatario nell’asta del 6 marzo di cui al punto 3). La capacità massima richiedibile è pertanto pari a …………. MSmc e la quantità per la quale ………….[il CONSORZIO]………….. ha richiesto il conferimento di capacità (Allegato 2 alla Procedura) è pari a ……………………… MSmc
2. 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