## Allegato 2A2: modulo di Dichiarazione di Rilascio di Slot Mensile o di Slot di Discarica

Spett.

OLT Offshore LNG Toscana

Via Gaetano D’Alesio 2

57126 Livorno – Italia

c.a. Responsabile Commerciale

oltcommercial@legalmail.it

commercial@oltoffshore.it

Fax: 0039 0586210922

*Inviato tramite posta elettronica certificata o fax*

**Oggetto: Dichiarazione di Rilascio di Slot di Discarica o di Slot Mensile**

Premesso che la Società [•], C.F. [•], P. IVA [•], iscritta al registro delle imprese di [•] ed avente sede legale in [•] (“**Utente**”) ha sottoscritto un Contratto di Capacità con il Gestore in data [•], e risulta titolare della capacità di rigassificazione sotto indicata a seguito del processo di conferimento di cui alle Clausole 2.1.8 e/o 2.1.5.1 del Codice di Rigassificazione, il sottoscritto ………………………………., nato il…../…../….., C.F.…………………………., residente a …………………………….., in qualità di legale rappresentante o di persona munita degli opportuni poteri, in nome e per conto della Società [•], con la presente, in conformità con le disposizioni di cui alla Clausola 3.2.3.2 del Codice di Rigassificazione, rilascia gli Slot di Discarica o Slot Mensili e la corrispondente capacità di rigassificazione associata come di seguito indicato:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anno Termico [aaaa/aaaa]** | **Mese e Anno di competenza [mm/aaaa]** | **Numero Progressivo dello Slot di Discarica o Slot Mensile [numero]** | **Finestra di Arrivo dello Slot di Discarica****[gg/mm/aaaa]****(non applicabile nel caso di Slot Mensile)** | **Capacità di Rigassificazione allocata e sottoscritta [m3liq/anno]** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

L’Utente, in particolare, in conformità con la Clausola 3.2.3.2 del Codice di Rigassificazione, rimarrà gravato da ogni obbligo e responsabilità derivanti o correlati a ciascuno Slot di Discarica rilasciato nei confronti del Gestore, salvo e nella misura in cui tale Slot di Discarica rilasciato sia successivamente allocato in esito ai processi di conferimento di cui al Codice di Rigassificazione.

Con osservanza,

*[Luogo], [GG/MM/AAAA] [FIRMA]*

*All: fotocopia del documento d’identità del sottoscrittore*