

**PROCEDURA RETTIFICA DATI SETTLEMENT AI SENSI DEL CAPITOLO 9, PAR. 9.4.4, DEL CODICE DI RETE –MODULO
DICHIARAZIONE POTERI DI FIRMA E DELEGA**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIO

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°, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate all'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

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 per la richiesta di rettifica dei dati di prelievo funzionali alla determinazione del bilancio di trasporto definitivo"*, nonché dalle pertinenti disposizioni regolatorie e del Codice di Rete di Società Gasdotti Italia ivi richiamate;
- che, oltre al sottoscritto, i soggetti abilitati ad impegnare l'Utente del Bilanciamento in relazione a tutte le richieste di rettifica che, nei termini di cui alla Procedura, verranno presentate in nome e per conto dell'Utente del Bilanciamento sono i seguenti:

-(nominativo soggetto delegato)..... nato/a il.../.../..., codice fiscale....., residente a,
-(nominativo soggetto delegato)..... nato/a il.../.../..., codice fiscale....., residente a,
-(nominativo soggetto delegato)..... nato/a il.../.../..., codice fiscale....., residente a,
-

Il sottoscritto, in nome e per conto dell'Utente del Bilanciamento, si impegna espressamente affinché quest'ultimo per mezzo di suo legale rappresentate *pro tempore* o procuratore comunichi a Società Gasdotti Italia S.p.A. revoche e/o modifiche che dovessero sopravvenire nei poteri di rappresentanza e/o di quelli conferiti ai soggetti sopra indicati, ivi compresi i casi di sostituzione e/o integrazione dei soggetti delegati.

Per l'Utente del Bilanciamento

Luogo li .. / .. /
(data e luogo di sottoscrizione)

F.to _____ (*)
(timbro e firma)

(*) Allegare documento di identità del sottoscrittore