**PROCEDURA RETTIFICA DATI – MODULO RICHIESTA (ALLEGATO 2/B - DICHIARAZIONE DATI UTENTE DEL BILANCIAMENTO)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI 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°……………… munito degli opportuni poteri di firma, , 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 soggetto in possesso di adeguati poteri per attestare, in nome e per conto dell’Utente del Bilanciamento, i nuovi dati di prelievo giornaliero presso al/i Punto/i di Riconsegna che non hanno positivamente superato la verifica di coerenza condotta sui criteri definiti ai sensi del comma 9.2 del TISG, ai sensi e per gli effetti della *“Procedura per la richiesta di rettifica dei dati di prelievo funzionali alla determinazione del bilancio di trasporto definitivo e di dati funzionali al calcolo della capacità di trasporto conferita presso i city-gate”* che dichiara di conoscere ed accettare;
* che l’Utente del Bilanciamento ha richiesto all’Impresa di Distribuzione, per il tramite dell’UdD interessato, la rettifica delle informazioni funzionali alla determinazione del prelievo giornaliero calcolato presso il Gestore del SII nel rispetto delle tempistiche e modalità previste dal Gestore dal SII (se presenti sin dal la prima pubblicazione del Gestore del SII di cui al comma 28.1 del TISG) e di non aver ottenuto dall’impresa di distribuzione, nel rispetto delle tempistiche e modalità di cui alla presente “Procedura” nonché secondo le modalità e le tempistiche eventualmente previste dalla medesima impresa di distribuzione, il nuovo dato di prelievo giornaliero da considerare in luogo di quello calcolato e comunicato ai sensi del comma 28.5 del TISG dal Gestore del SII a SGI né la documentazione di cui al punto 2 della *“Procedura per la richiesta di rettifica dei dati di prelievo funzionali alla determinazione del bilancio di trasporto definitivo e di dati funzionali al calcolo della capacità di trasporto conferita presso i city-gate*” né conferma del prelievo giornaliero calcolato e reso disponibile dal Gestore del SII ai sensi del TISG, comma 28.5*;*
* che, a tal riguardo, i dati riportati nell’Allegato 1 corrispondono ai dati effettivi di prelievo in possesso dell’Utente del Bilanciamento e, pertanto, ne attesta la veridicità e correttezza.
* Di essere consapevole che Società Gasdotti Italia rende disponibili su richiesta dell’Autorità le informazioni relative alle richieste di rettifica pervenute ai sensi del presente paragrafo anche per l’esercizio delle funzioni di vigilanza e controllo;
* di assumere inderogabilmente l’impegno di richiedere all’Impresa di Distribuzione interessata, per il tramite dell’UdD interessato, di provvedere alla rettifica del dato presso il Gestore del SII[[1]](#footnote-1), secondo le modalità e le tempistiche da quest’ultimo definite, in tempi utili per la determinazione presso il Gestore del SII delle capacità di trasporto presso i city-gate relative al mese successivo al termine per la presentazione della richiesta di cui al paragrafo 3 della *“procedura per la richiesta di rettifica di dati di prelievo della distribuzione ai sensi della deliberazione 222/2020/r/gas e del comunicato arera 28 luglio 2020 e di dati funzionali al calcolo della capacità di trasporto conferita presso i city-gate ai sensi della delibera 147/2019/r/gas”*, con riferimento alle richieste relative a punti di riconsegna della distribuzione misurati con dettaglio giornaliero, di cui alla lettera p) del comma 1.1 del TISG, appartenenti alle categorie d’uso C2, T1 e T2, come definite nella Tabella 1 del TISG, ovvero in tempi utili per lo svolgimento della Sessione di Aggiustamento relativa all’anno di riferimento, con riferimento alle richieste relative agli altri punti di riconsegna della distribuzione.

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

1. Ovvero di verificare presso il SII il corretto recepimento ed elaborazione del dato [↑](#footnote-ref-1)