**Modulo di richiesta di estinzione anticipata del conferimento annuale di capacità di trasporto e relativa dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**

Il sottoscritto ………………nato a …….... il ………. Codice Fiscale ……….. residente a ……………………. in qualità di ……………. della Società ……………..(*Utente del Trasporto*)……………. avente sede legale in …………………………….. Cap. Soc. euro …….………., Codice Fiscale / Partita IVA …………………….., iscrizione al registro delle imprese di ……..………….. n°………………, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/2000 n.445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

1. di essere munito degli opportuni poteri di firma per la sottoscrizione del presente modulo;
2. che i Punti di Riconsegna alla rete di trasporto di cui alla sottostante tabella sono interconnessi a clienti finali termoelettrici e/o industriali di cui al comma 9.1, lettera b1) della delibera 137/02 per i quali siano sottoscritti contratti di fornitura con termine antecedente a quello di conclusione dell’anno termico - e che non sono stati rinnovati alla data di scadenza come da sottostante tabella

|  |  |
| --- | --- |
| Codice Punto di Riconsegna | Data di scadenza |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**RICHIEDE PER L’ANNO TERMICO 2024/2025**

l’estinzione anticipata del conferimento annuale di capacità di trasporto per i seguenti Punti di Riconsegna ai sensi della Delibera 137/02 così come modificata dalla delibera 363/2024/R/Gas.

**DICHIARA DI CONOSCERE E ACCETTA**

* i contenuti di cui alla Deliberazione 137/02 così come modificata 363/2024/R/Gas, ivi compresa nella parte in cui prevede che, in caso di esercizio della facoltà di estinguere anticipatamente il conferimento di capacità di cui sopra, *“l’utente del trasporto versi all’impresa di trasporto un “corrispettivo di estinzione anticipata” pari al costo residuo della capacità annuale conferita”*;
* quanto previsto dal Codice di Rete Società Gasdotti Italia S.p.A. e da tutte le indicazioni operative ivi riportate.

*[DATA] [FIRMA]*

Allegati:

Fotocopia del documento di identità del sottoscrittore