

## AUTORIZZAZIONE VERIFICA CABINA PRIMARIA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

attualmente residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

*(compilare la sezione sottostante solo se il delegante è un'azienda)*

*in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa* \_\_\_\_\_

*con sede in* \_\_\_\_\_ *Provincia* \_\_\_\_\_

*via/corso* \_\_\_\_\_ *CAP* \_\_\_\_\_

*Codice Fiscale/P.Iva* \_\_\_\_\_

Titolare dell'utenza identificata dal codice POD \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità,

### DELEGA

SGR Efficienza Energetica, a richiedere al gestore di rete quale sia la cabina a cui è sotteso il proprio POD ai fini di verificare se vi sono altri membri o aspiranti membri a cui unirsi in una configurazione di comunità energetica rinnovabile.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma autografa del Delegante

---

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante