

DICHIARAZIONE DI POTENZA INSTALLATA

DA COMPILARE IN CASO DI PERSONA FISICA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Provincia di _____
il ____/____/____ codice fiscale _____ residente in _____
Provincia _____ Via _____ Civico _____ Telefono _____
email _____ numero cliente _____

DA COMPILARE IN CASO DI PERSONA GIURIDICA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Provincia di _____
il ____/____/____ codice fiscale _____ residente in _____
Provincia _____ Via _____ Civico _____ Telefono _____
email _____ numero cliente _____
in qualità di _____ della Società _____
con sede legale in _____ provincia _____ Via _____
civico _____ C.F./P.Iva _____ email PEC _____
Codice Univoco (SDI) _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P. R. 445/2000),

DICHIARA

Che rispetto ai macchinari installati e/o installabili necessita di una potenzialità massima espressa in KW di _____

presso la sede legale sita in _____ alla Via _____
civico _____

presso la sede commerciale sita in _____ alla Via _____
civico _____

presso la sede operativa sita in _____ alla Via _____
civico _____

e per tanto di mallevare la Società Gest.I.M. Srl con sede in Mondragone (Ce) alla Via Venezia, 182 da qualsiasi genere di malfunzionamento dovuto a eventuali errori di calcolo potenzialità e/o ad installazioni non eseguite secondo la normativa vigente e ss.mm.ii.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del GDPR – Regolamento UE 2016/679 e ss.mm.ii. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione viene resa.

Delega altresì, la Gest.I.M. Srl, all'inoltro di tutta la documentazione utile ai fini dell'istruttoria richiesta.

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, ne deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti informatici (art. 38 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

Luogo _____ (_____)

IL Dichiarante

(timbro e firma leggibile)

Data ____/____/____