

Spett.le

Gest. I.M. Srl

Via Venezia, 182

81034 – Mondragone (CE)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' IN CONFORMITA' ALLE
DISPOSIZIONI DEL D.P.R. N. 445/2000 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED
INTEGRAZIONI AI SENSI DELL'ART. 7 DELL'ALLEGATO A ALLA
DELIBERAZIONE 229/2012/R/GAS RELATIVA ALLA CATEGORIA D'USO DEL GAS
NATURALE E ALLA CLASSE DI PRELIEVO DA ASSOCIARE ALLA FORNITURA**

Il sottoscritto _____ nato a _____

Prov. (____) il ___/___/___, residente a _____ Prov. (____) in

Via _____, in qualità di _____ della società

_____, con sede legale in _____

In Via _____, C.F. _____

P.IVA _____, munito dei necessari poteri di rappresentanza,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, di cui all'articolo 76 del DPR n. 445/2000.

DICHIARA CHE

In relazione al punto di riconsegna (PDR) _____,

la categoria d'uso del gas è (barrare la categoria interessata):

- T1 (uso tecnologico artigianale/industriale);
- T2 (uso tecnologico artigianale/industriale + riscaldamento);

la classe di prelievo è (barrare la categoria interessata):

- 1 (7 giorni settimanali di prelievo);
- 2 (6 giorni settimanali di prelievo, escluse domeniche e festività nazionali);
- 3 (5 giorni settimanali di prelievo, esclusi sabati, domeniche e festività nazionali).

Luogo _____

Data ___/___/___

TIMBRO E FIRMA DEL DICHIARANTE