RIATTIVAZIONE IMPIANTO DI PRODUZIONE IN STATO DI CONSERVAZIONE

Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà (artt. 46, 47 D.P.R. 28/12/2000 n.445)

Codice POD: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Codice CENSIMP: IM _** |__|__|__|__|__|__|__|__|

N. di preventivo ASM Vercelli: |__|__|__|__|__|__| **Cod. richiesta ASM Vercelli:** |__|__|__|__|-|__|__|__|__|

Punto di connessione dell'Impianto di Produzione alla rete ASM Vercelli

Comune _____ Località _____ Prov. _____

Indirizzo _____ N° _____ CAP _____

Potenza disponibile in immissione: P_{IMM} _____ **kW**

Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà

Il/La **sottoscritto/a**, (nome e cognome) _____,

nato/a in (Comune/Stato estero) _____ Prov. _____ in data _____/ _____/ _____,

residente in _____ N° _____ CAP _____

Città (Comune/Stato estero) _____ Prov._____ Codice ISTAT _____

Telefono _____ Cellulare _____ Mail _____

in qualità di_____

ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n.445), consapevole delle conseguenze per dichiarazioni false e mendaci,

CHIEDE

la riattivazione dell'impianto di produzione in oggetto, in stato di conservazione dalla data: _____/ _____/ _____

DICHIARA

□ Che la riattivazione dell'impianto di produzione in oggetto **non comporta** necessarie modifiche alla connessione, alla UP o all'impianto di produzione.

□ Che la riattivazione dell'impianto di produzione in oggetto **comporta** necessarie modifiche alla connessione, alla UP o all'impianto di produzione

Allegati e comunicazioni

Si allega **obbligatoriamente** alla presente comunicazione il seguente allegati (barrare gli allegati):

□	**Allegato 1**	Copia documento di identità del dichiarante
□	**Allegato 2**	Documentazione attestante avvenuto pagamento del corrispettivo a copertura degli oneri amministrativi ai sensi dell'art. 28 del TIC

Al fine di verifica e accettazione della richiesta da parte di ASM Vercelli, il presente modulo (compresi gli allegati) dovrà essere inviato all'indirizzo seel@pec.asmvercelli.it e in copia conoscenza a connessioni_attive_vercelli@asmvercelli.it

Data _____/ _____/ _____ Luogo _____

Firma _____