**MODULO DI RICHIESTA DI CESSIONE DI SPAZIO E RELATIVE CAPACITA’**

Spett.le

Stogit Adriatica S.p.A.

Commerciale Stoccaggio

Piazza Santa Barbara, 7

20097 San Donato Milanese (MI)

c.a. Ufficio Commerciale

Pec: [stogitadriatica@pec.snam.it](mailto:stogitadriatica@pec.snam.it)

**Oggetto: Richiesta di cessione di spazio**

La Società [•], con sede legale in [•], capitale sociale [•], codice fiscale [•], partita IVA [•], iscritta al Registro delle imprese di [•] (di seguito “Cedente”), nella persona del

* legale rappresentante .......…………………………… (*indicare i dati della persona)*

oppure *(segnare l’opzione rilevante)*

* procuratore speciale .......………………………………  *(indicare i dati della persona e gli estremi della procura notarile)*

e

La Società [•], con sede legale in [•], capitale sociale [•], codice fiscale [•], partita IVA [•], iscritta al Registro delle imprese di [•] (di seguito “Cessionario”), nella persona del

* legale rappresentante .......…………………………… (*indicare i dati della persona)*

oppure *(segnare l’opzione rilevante)*

* procuratore speciale .......………………………………  *(indicare i dati della persona e gli estremi della procura notarile)*

(Di seguito congiuntamente, “Utenti”)

PREMESSO CHE

* Il Cedente e il Cessionario hanno stipulato con Stogit Adriatica un contratto di stoccaggio per l’anno termico 20\_\_/20\_\_;

RICHIEDONO

in applicazione delle disposizioni del Codice di Stoccaggio (di seguito “Codice”) di potere effettuare una cessione di Spazio (S) e relative Capacità di Iniezione (CI) e Capacità di Erogazione (CE) come di seguito indicato:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cessione di:** | **Servizio di stoccaggio del Cedente:** | **Spazio** | **Data di Decorrenza** |
|  |  |  |  |
| Spazio e relative Capacità di Iniezione ed Erogazione | Modulazione *di Punta / a Punte Costanti* | **\_\_\_\_\_\_\_kWh** | **01/--/----** |

La cessione di Spazio e delle relative Capacità sarà efficace fino al termine dell’anno termico.

Il Servizio di stoccaggio (Modulazione di Punta o Modulazione a Punte Costanti) rimane invariato a seguito della cessione dal Cedente al Cessionario.

Qualora alla Data di Decorrenza sopra indicata la giacenza di gas in stoccaggio del Cedente dovesse essere superiore allo spazio residuo del Cedente, al netto dello Spazio di cui si chiede la cessione, le Società acconsentono sin d’ora che la cessione di Spazio e relative capacità avvenga per un quantitativo inferiore corrispondente alla quota parte di Spazio ceduto non interessato dalla giacenza di gas in stoccaggio del Cedente.

Fermo quanto sopra indicato, le Società prendono e atto e riconoscono che gli impegni dalle stesse assunti con terze parti dovranno essere rispettati e che tali impegni avranno priorità rispetto a detta cessione. Pertanto, Stogit Adriatica S.p.A. si riserva la possibilità di ridurre parzialmente o totalmente il quantitativo di Spazio e relative capacità da cedere in modo da garantire la corretta gestione dell’hub di Stogit Adriatica S.p.A.

Inoltre, le Società si impegnano a manlevare e tenere espressamente indenne Stogit Adriatica S.p.A. da ogni e più ampia pretesa o richiesta di natura risarcitoria come avanzata/formulata a Stogit Adriatica S.p.A. da altri Utenti dello stoccaggio per impegni ed obblighi assunti dalle Società con gli stessi Utenti. Si riconosce anche in questa ipotesi l’esclusione di ogni e più ampia responsabilità per Stogit Adriatica S.p.A. derivante dall’esecuzione della richiesta di trasferimento di gas di cui alla presente.

Gli Utenti, inoltre, allegano la dichiarazione sostitutiva di certificazione di cui al D.P.R. n.445/2000, attestante la titolarità dei poteri di rappresentanza da parte del firmatario della presente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA TIMBRO E FIRMA

(Cedente) (Cessionario)

*(modulo da redigere su carta intestata della Società e con allegata fotocopia della carta d’identità del legale rappresentante/procuratore speciale)*

Spett.le

Stogit Adriatica S.p.A.

Piazza Santa Barbara, 7

20097 San Donato Milanese (MI)

c.a. Ufficio Commerciale

*[luogo], [data]*

**Oggetto: Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione attestante la titolarità dei poteri di rappresentanza del legale rappresentante/procuratore speciale**

Il/La sottoscritto/a…………………………………………, nato/a il …/…/... a ……., codice fiscale …………………………, residente a ………………, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate all’art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

# DICHIARA

di essere, in qualità di ……………………...., legale rappresentante/procuratore speciale (1) della Società …………………………………….. con sede legale in via .......…………………………n° … CAP ……… Comune ……………………. Provincia ……, Codice Fiscale n° .........……………………………, Partita I.V.A. n° .........…………………………………..., giusta poteri conferiti dal Consiglio di Amministrazione della Società in data …/ giusta procura speciale conferita per atto Notaio … del …, Rep. … Racc. …

Cordiali saluti.

Il legale rappresentante/procuratore speciale (1)

*[Nome, Firma]*

NOTE

(1) Scegliere l’opzione di interesse

*(modulo da redigere su carta intestata della Società e con allegata fotocopia della carta d’identità del legale rappresentante/procuratore speciale)*

Spett.le

Stogit Adriatica S.p.A.

Piazza Santa Barbara, 7

20097 San Donato Milanese (MI)

c.a. Ufficio Commerciale

*[luogo], [data]*

**Oggetto: Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione attestante la titolarità dei poteri di rappresentanza del legale rappresentante/procuratore speciale**

Il/La sottoscritto/a…………………………………………, nato/a il …/…/... a ……., codice fiscale …………………………, residente a ………………, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate all’art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

# DICHIARA

di essere, in qualità di ……………………...., legale rappresentante/procuratore speciale (1) della Società …………………………………….. con sede legale in via .......…………………………n° … CAP ……… Comune ……………………. Provincia ……, Codice Fiscale n° .........……………………………, Partita I.V.A. n° .........…………………………………..., giusta poteri conferiti dal Consiglio di Amministrazione della Società in data …/ giusta procura speciale conferita per atto Notaio … del …, Rep. … Racc. …

Cordiali saluti.

Il legale rappresentante/procuratore speciale (1)

*[Nome, Firma]*

NOTE

(1) Scegliere l’opzione di interesse