[*CARTA INTESTATA DEL RICHIEDENTE*]

Allegato 1

Spett.le TERNA SpA

Direzione Affari Regolatori

Viale Egidio Galbani, 70

00156 ROMA

**OGGETTO: RICHIESTA PER LA** **PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI APRROVVIGIONAMENTO A TERMINE DI RISORSE DI DISPACCIAMENTO PER I SOGGETTI TITOLARI DI UNITÀ VIRTUALI ABILITATE DI CONSUMO AL MERCATO PER IL SERVIZIO DI DISPACCIAMENTO PER IL PERIODO GIUGNO 2017 - SETTEMBRE 2017**

Il sottoscritto ………………………………………….………………………………

nato il……………………….. a ……….…………………………….……………….

in qualità di……………………………………………………………………………

dell’impresa………………………………………………………………….………..

con sede in…………………………...………………………………………………..

con codice fiscale n………………..………………………………………………….

con partita IVA n………………..…………………………………………………….

(di seguito: il Richiedente)

**CHIEDE** di partecipare alla Procedura per l’approvvigionamento a termine di risorse di dispacciamento per i soggetti titolari di Unità Virtuali Abilitate di Consumo (di seguito: UVAC) abilitate al mercato per il servizio di dispacciamento (di seguito: MSD) per il periodo giugno 2017- settembre 2017.

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**:

1. [*barrare la casella corrispondente*]:
* di essere il titolare di almeno una UVAC già qualificata e abilitata alla partecipazione al MSD ai sensi del “Regolamento recante le modalità per la creazione, qualificazione e gestione di unità virtuali di consumo abilitate al mercato dei servizi di dispacciamento” (di seguito: Regolamento MSD) pubblicato sul sito Internet di Terna;
* di aver richiesto la qualificazione di almeno una UVAC ai sensi del Regolamento MSD.
1. di possedere la qualità di legale rappresentante dotato dei necessari poteri in relazione a quanto oggetto della presente richiesta.
2. di ben conoscere e accettare integralmente e incondizionatamente le condizioni contenute nella Procedura e nell’allegato 2 della Procedura.

Allega alla presente richiesta la fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore.

Eventuali informazioni e chiarimenti relativi alla richiesta possono essere inviate a..........................................................................................al seguente indirizzo e-mail.........................., pec …………… numero di telefono ……………….e di fax..........................................................................................................

 *FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE*