[*CARTA INTESTATA DEL RICHIEDENTE*]

Allegato 1

Spett.le TERNA SpA

Affari Regolatori

Viale Egidio Galbani, 70

00156 ROMA

**OGGETTO: Richiesta per la** **partecipazione alla procedura di approvvigionamento a termine di risorse di dispacciamento per i soggetti titolari di unità virtuali abilitate miste per il periodo 1 gennaio 2019 - 31 dicembre 2019**

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 (di seguito: la Procedura) per i soggetti titolari di Unità Virtuali Abilitate di Miste (di seguito: UVAM) per il periodo 1 gennaio 2019 - 31 dicembre 2019.

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 UVAM già qualificata al MSD ai sensi del “Regolamento recante le modalità per la creazione, qualificazione e gestione di unità virtuali abilitate miste al mercato dei servizi di dispacciamento” (di seguito: Regolamento UVAM MSD) pubblicato sul sito internet di Terna;
* di aver richiesto la creazione e qualificazione di almeno una UVAM ai sensi del Regolamento UVAM 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*