*[Titolarità Poteri per Lettera di garanzia conferimenti di breve termine]*

Luogo, data

**Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione attestante la titolarità dei poteri di firma**

Il/La sottoscritto/a (*nome cognome*), nato/a il (*gg/mm/aaaa*) a (*luogo)*, (*codice fiscale*), residente a (*comune*) (*provincia*), (*indirizzo* *completo*), 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 e s.m.i.,

**DICHIARA[[1]](#footnote-1)**

di essere \_\_\_\_\_\_ [*indicare titolo implicante la legale rappresentanza]* della Società \_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_ [*indirizzo completo*], Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_\_, Partita I.V.A. n°\_\_\_\_\_ *[allegare alla presente dichiarazione fotocopia di visura camerale recente della camera di commercio o estratto notarile del verbale del Consiglio di Amministrazione di conferimento dei poteri]*.

**oppure** [*se trattasi di procuratore]* di essere abilitato, giusta procura conferita per atto del Notaio *\_\_\_\_\_ del gg/mm/aaaa, Rep. \_\_, racc. \_\_,[ allegare alla presente dichiarazione la procura in fotocopia]* a rappresentare la Società \_\_\_\_\_\_ (di seguito il “Garante”, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_ (*indirizzo completo*), Codice Fiscale n. \_\_\_\_,

nella sottoscrizione di una Lettera di Garanzia a favore della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via/piazza/corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ controllata dal Garante ai sensi dell’articolo 2359 del codice civile. Tale Lettera di Garanzia risulta funzionale in relazione all’adempimento di tutti gli obblighi assunti dalla società controllata in forza del Contratto per l’assegnazione di capacità di stoccaggio per il Servizio di Modulazione di breve instaurato tra la società controllata e Edison Stoccaggio nel corso dell’Anno Termico 2024-2025.

\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *[ Firma ]*

*Nota bene:*

1. *in caso di necessità di firma congiunta, entrambi i soggetti titolari dei poteri di rappresentanza dovranno ciascuno compilare e firmare il proprio modulo;*
2. *la firma ammessa è la* ***Firma Digitale in formato CAdES o PAdES + marca temporale****. In alternativa è ammessa la firma olografa.*

*Allegati: fotocopia del documento di identità del firmatario [[2]](#footnote-2); copia visura camerale o estratto notarile verbale C.d.A. o copia procura notarile.*

1. Il dichiarante è informato della circostanza che i dati contenuti nella presente saranno trattati da Edison Stoccaggio, secondo quanto previsto dal Regolamento n. 2016/679, per le finalità connesse alla prestazione del servizio di stoccaggio e, in qualunque momento, potrà esercitare i diritti di cui al Regolamento citato. [↑](#footnote-ref-1)
2. Ai sensi dell’art. 35 del D.P.R. n. 445/2000, la carta di identità può essere sostituita da un documento di riconoscimento equipollente (sono considerati equipollenti alla carta di identità, ad esempio: il passaporto, la patente di guida ecc.). [↑](#footnote-ref-2)