

INVIARE A coopceraf@biodistrettoamerina.com

Richiesta di adesione alla

“Cooperativa CER Amerina Forre”

**QUOTA ASSOCIATIVA 25,00€ DA EFFETTUARE TRAMITE BONIFICO AL SEGUENTE IBAN
IT 64 F083 2773 0300 0000 0004 441**

INTESTATO A: CER AMERINA FORRE SOCIETA' COOPERATIVA

CAUSALE: QUOTA ASSOCIATIVA + NOME E COGNOME DEL SOCIO

In caso di persone fisiche

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____ in via _____

_____ n. _____ C.F. _____

Tel. _____ e-mail _____

identificata/o a mezzo di ¹ _____ n. _____

rilasciato il _____ da _____

In caso di persone giuridiche / imprese individuali:

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____ in via _____

_____ n. _____ in qualità di _____

dell'Impresa _____ con sede in _____

C.F. _____ P.IVA _____

e-mail _____ Tel. _____

Ai fini dell' adesione alla Comunità Energetica Rinnovabile Cooperativa CER Amerina Forre è necessario procedere anche alla compilazione della seconda parte del presente modulo.

¹ Specificare se Documento di Identità, Patente, Passaporto

In qualità di titolare di un contratto di fornitura di energia elettrica ubicato nel Comune di _____,
[indicare indirizzo di fornitura di energia elettrica] _____.

il proprio interesse ad aderire alla Comunità Energetica Rinnovabile Cooperativa CER Amerina Forre

in qualità di:

Produttore

Consumatore

Produttore e Consumatore

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o

uso di atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di essere titolare di un contratto di fornitura di energia elettrica relativo ad un POD (punto di consegna) _____², ubicato al seguente indirizzo

dati catastali: Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____

2. che il punto di consegna ha il seguente POD ³

I	T																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. che il POD con cui si intende aderire è del tipo _____⁴

4. che la potenza impegnata è _____ kW

5. che il consumo annuo (in kWh) è F1 _____ F2 _____ F3 _____

6. che sul POD sopra indicato già esiste un impianto fotovoltaico installato il _____ della potenza di kWp (potenza nominale dell'impianto) _____

7. che riceve incentivi erogati dal GSE sull'impianto esistente SI NO

8. In caso si volesse mettere a disposizione il proprio impianto fotovoltaico, questo deve essere stato allacciato successivamente alla data del 28/02/2025 e deve avere convenzione con GSE di ritiro dedicato (RID). Sarà inoltre necessario fornire tutti i dettagli tecnici dell'impianto (progetto)

9. che è interessato a realizzare nuovo impianto fotovoltaico o potenziare l'esistente

10. che non possiede attualmente impianto fotovoltaico e non intende installarlo almeno per il momento (solo consumatore)

Quanto sopra premesso autorizza ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i, il trattamento dei dati personali contenuti nella presente richiesta e nei documenti allegati, per le finalità connesse alla procedura. In particolare, dichiara di aver preso visione dell'informativa allegata, autorizza il trattamento e l'utilizzo dei dati forniti.

Allega alla presente:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità
- Ricevuta di pagamento della quota associativa
- Copia di una recente fattura di fornitura di energia elettrica (completa di tutte le pagine)
- In caso di risposta positiva al punto 7, copia di documentazione GSE

Data _____

Firma _____

² Specificare se in immissione o in prelievo

³ Indicare il codice POD indicato nella fattura di fornitura di energia elettrica

⁴ Indicare se Domestico Residente, Domestico Non Residente, Altri Usi (specificare attività, negozio, laboratorio ecc.)



INVIARE A coopceraf@biodistrettoamerina.com

INDICARE IBAN PER ACCREDITO DELLA QUOTA DERIVANTE DAGLI INCENTIVI

IBAN:

INTESTATO A: