

Abilitazione all'utilizzo del sistema per la cessione e lo scambio di gas naturale al Punto di Scambio Virtuale

Con il presente modulo, la società

Ragione Sociale..... (Il "Sottoscrittore")

Sede legale - Via

Comune

ProvinciaCAP

Codice Fiscale/Partita IVA

richiede, ~~per il periodo~~ nell'Anno Termico [...], l'abilitazione ad operare al Punto di Scambio Virtuale.

La Società..... (Ragione Sociale) dichiara altresì di:

- ☐ essere titolare di un contratto di trasporto con Snam Rete Gas S.p.A., avente efficacia ~~nel periodo~~ nell'Anno Termico [...]
- ☐ non essere titolare di un contratto di trasporto con Snam Rete Gas S.p.A. avente efficacia ~~nel periodo~~ nell'Anno Termico [...] e presenta, unitamente al modulo di adesione, gli Allegati A e B
- ☐ essere titolare di un contratto di trasporto con Snam Rete Gas S.p.A., avente efficacia ~~nel periodo~~ nell'Anno Termico [...], in qualità di Impresa di Rigassificazione di GNL (Operatore del Terminale) e presenta, unitamente al modulo di adesione, gli Allegati C e D

ADESIONE ALLE CONDIZIONI PER L'UTILIZZO DEL SISTEMA

La Società..... (Ragione Sociale) con la sottoscrizione del presente modulo, dichiara di conoscere ed accettare le "Condizioni per la cessione e lo scambio di gas naturale al Punto di Scambio Virtuale" (di seguito "Condizioni") ed, in particolare, laddove sia titolare di un contratto di Trasporto con Snam Rete Gas S.p.A. accetta che sia allocato sul proprio bilancio il saldo netto delle Transazioni che registrerà al Sistema PSV qualora tale saldo netto risulti diverso da zero.

PERSONALE ABILITATO

La Società..... (Ragione Sociale) indica i seguenti soggetti abilitati ad operare nel Sistema PSV, come definito nelle Condizioni, in nome e per conto proprio (incluso l'eventuale soggetto abilitato alla funzionalità dell'Amministratore):

1	Amministratore <input checked="" type="checkbox"/>
Nome	
Cognome	
Telefono	
E-mail	

2	Amministratore <input type="checkbox"/>
Nome	
Cognome	
Telefono	
E-mail	

3	Amministratore <input type="checkbox"/>
Nome	
Cognome	
Telefono	
E-mail	

4	Amministratore <input type="checkbox"/>
Nome	
Cognome	
Telefono	
E-mail	

La Società..... (Ragione Sociale) è tenuta ad informare Sham Rete Gas nel caso di modifica dei propri dati identificativi nonché di quelli relativi ai propri ~~oggetti abilitati~~ **al proprio personale abilitato** ad operare nel Sistema **PSV** **attraverso il Modulo di modifica Operatori**.

COMUNICAZIONI

Ogni avviso, notifica o altra comunicazione relativa al presente modulo che debba essere trasmessa in forma scritta, sarà inviata ai seguenti indirizzi:

per la Società..... (Ragione Sociale)

Indirizzo

Fax n°

alla attenzione di

e-mail **(PEC)**

San Donato Milanese (MI), li .. / .. /....

(data di sottoscrizione)

La Società..... (Ragione Sociale)

.....
(timbro e firma)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 del Codice Civile, si approvano specificatamente i seguenti articoli delle Condizioni:

articolo 11– ~~Risoluzione~~ **Sospensione dell'operatività al PSV e risoluzione** dell'adesione alle condizioni per la cessione e lo scambio di gas naturale al Punto di Scambio Virtuale;

~~articolo 12– Responsabilità;~~

articolo 13– Sospensione ~~dell'abilitazione all'utilizzo~~ **dell'operatività** del Sistema PSV;

articolo 14– Risoluzione delle controversie.

La Società..... (Ragione Sociale)

.....
(timbro e firma)