

Allegato B al Contratto di Accesso

Scheda di richiesta di abilitazione ai Portali SRG

Il sottoscritto nato a il Codice Fiscale..... residente ain
qualità di , in nome e per conto della Società con
sede legale in Codice Fiscale.....
Partita IVA richiede l'accesso per l'anno termico 20..../20.... ai seguenti
applicativi SRG (spuntare gli applicativi facoltativi per i quali si richiede l'accesso):

☒ Portale fatturazione

☒ PSV

Resta inteso che, nel corso dell'Anno Termico, la Società potrà richiedere un aggiornamento di quanto
trasmesso, tenuto conto della modulistica pubblicata sul sito Internet di Snam Rete Gas.

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

.....(timbro e firma)

Si allega:

1. Modulo di abilitazione Portale fatturazione
2. Modulo di abilitazione PSV

Abilitazione all'accesso al Portale Fatturazione

Il sottoscritto nato a il Codice Fiscale..... residente ain qualità di , in nome e per conto della Società.....(inserire la Ragione sociale del Trader PSV)..... avente sede legale inCap. Soc. euro Codice Fiscale / Partita IVA..... iscrizione al registro delle imprese di.....n°....., (di seguito la Società) munito degli opportuni poteri di firma, qui allegati,

RICHIEDE

per la sopramenzionata Società, titolare di un Contratto di Accesso con Snam Rete Gas S.p.A., l'abilitazione ad operare nel Portale Fatturazione per i sottoelencati soggetti ai fini di accedere ai documenti fiscali di pertinenza:

1	
Nome	
Cognome	
Data di Nascita	
2	
Nome	
Cognome	
Data di Nascita	
3	
Nome	
Cognome	
Data di Nascita	
4	
Nome	
Cognome	
Data di Nascita	

La scrivente ha provveduto ad inviare richiesta tramite funzionalità disponibile sul sito di Snam Rete Gas all'indirizzo:

http://www.snamretegas.it/it/servizi/Servizi_Online/

Con la sottoscrizione del presente modulo, la società inoltre:

SI IMPEGNA

- a custodire con ogni cura e mantenere segreti i codici di accesso assegnati, assumendosi ogni responsabilità in tal senso e manlevando espressamente Snam Rete Gas per eventuali danni derivanti dallo smarrimento o dalla sottrazione degli stessi;

- a provvedere direttamente all'acquisizione, al mantenimento ed alla gestione dei sistemi informativi e telefonici necessari per il collegamento al Portale Fatturazione;

- a informare immediatamente Snam Rete Gas nel caso di trasmissione o ricezione di virus e nel caso di anomalie nella trasmissione delle informazioni;

- a utilizzare l'accesso al Portale Fatturazione per le sole finalità del Portale medesimo;
- comunicare tempestivamente a Snam Rete Gas ogni variazione in ordine ai soggetti abilitati ad operare, per conto della Società, nel Portale Fatturazione;

DICHIARA

- di assumersi ogni responsabilità in merito alla completezza, correttezza e veridicità delle informazioni/dati forniti e ai documenti inseriti attraverso le funzionalità del Portale Fatturazione, per le quali verrà abilitata all'accesso,
- di manlevare espressamente Snam Rete Gas da eventuali richieste risarcitorie formulate a qualsiasi titolo da terzi in relazione alla mancata correttezza e/o completezza e/o veridicità delle informazioni/dati alla stessa trasmessi

Ogni avviso, notifica o altra comunicazione relativa al presente modulo, quale a titolo esemplificativo variazione dei riferimenti dei soggetti abilitati, dovrà essere prontamente inviata al seguente indirizzo:

Snam Rete Gas S.p.A.

Piazza Santa Barbara, 7

20097 San Donato Milanese (MI)

alla attenzione del Responsabile FATTURAZIONE

e anticipata a mezzo fax al n. 0039 02 37039448

Luogo li .. / .. /.... (data e luogo di sottoscrizione)

La Società(Ragione Sociale).....

.....
(timbro e firma)

Portale Fatturazione**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'****(D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)**

Il sottoscritto nato a il Codice Fiscale residente a
in qualità di della Società (Trader PSV) avente sede legale in
..... Cap. Soc. euro, Codice Fiscale / Partita IVA,
iscrizione al registro delle imprese di n° munito degli opportuni poteri di firma,
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, ai sensi e per gli effetti
dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di essere soggetto in possesso di adeguati poteri di firma ai fini della sottoscrizione della richiesta di
abilitazione all'accesso al Portale Fatturazione in nome e per conto della Società, avente
sede legale in, Cap. Soc. €, Codice Fiscale/Partita IVA
.....

Luogo li / .. / (data e luogo di sottoscrizione)

La Società (Ragione Sociale).....

.....
(timbro e firma)

Allegati:

Fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

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, 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 Accesso con Snam Rete Gas S.p.A., avente efficacia nell'Anno Termico [...]

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, 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 Snam Rete Gas nel caso di modifica dei propri dati identificativi nonché di quelli relativi 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–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 13– Sospensione dell'operatività del Sistema PSV;

articolo 14– Risoluzione delle controversie.

La Società(*Ragione Sociale*).....

.....
(timbro e firma)