

DOMANDA DI ADESIONE AL CONSORZIO CEV

(compilare tutti i campi richiesti)

Il sottoscritto
C. F.
in qualità di Sindaco del Comune di
Via/n.
CAP P.IVA..... C.F.

CHIEDE

al Consiglio Direttivo del Consorzio CEV, con sede legale in C.so Milano n. 53, Verona (VR), di essere ammesso in qualità di Consorziato

E DICHIARA

di aver letto, compreso e approvato lo Statuto del Consorzio CEV.

Luogo, data.....

Il Sindaco

Il sottoscritto C. F.
in qualità di Responsabile dell'Ufficio del Comune di

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA CHE IL COMUNE

(barrare la casella di interesse)

Ha Non ha
 Si trova Non si trova

riportato un avanzo nell'ultimo bilancio di esercizio
in condizioni di dissesto finanziario

E AUTORIZZA CHE

- La spedizione delle fatture sia effettuato al seguente indirizzo PECovvero con fattura elettronica secondo gli obblighi di legge e che il pagamento avvenga con addebito SDD.

Per presa visione
Il Responsabile dell'Ufficio Finanziario

Firma del Responsabile

.....
Qualora si intenda aderire ad uno o più dei servizi di cui agli allegati A, B, C si prega di compilare il/i relativo/i modulo/i.

SI ALLEGA

- copia del bonifico di EURO, quale quota di adesione, effettuato su Banca Monte Paschi di Siena Fil. Di Verona C.so Porta Nuova: IBAN IT 41 P 01030 11707 000061124442 intestato a "Consorzio Energia Veneto" Verona
- copia di delibera di n..... del
- copia dei documenti di identità dei soggetti che rilasciano le dichiarazioni di cui al presente modulo e suoi allegati.

ALLEGATO A - Energia Elettrica

Il sottoscritto C. F.
in qualità di Responsabile dell'Ufficio.....
del Comune di
P.Iva..... C.F.....

DICHIARA CHE

(barrare la casella di interesse)

Ha Non ha adempiuto con regolarità ai pagamenti di energia elettrica negli ultimi 3 anni
(in caso negativo indicare i motivi)

CONFERISCE MANDATO AL CONSORZIO CEV

- di individuare il fornitore di energia elettrica in nome e per conto dell'Ente;
- di sottoscrivere il contratto di fornitura in nome e per conto dell'Ente per ciascun periodo di riferimento, nonché gestire i rapporti in fase di esecuzione contrattuale (con esclusione della fatturazione che sarà effettuata direttamente dal fornitore).

Luogo....., data.....

Firma del Responsabile

Per presa visione
Il Responsabile dell'Ufficio Finanziario
.....

DOMANDA DI ADESIONE AL CONSORZIO CEV

ALLEGATO B – Gas Naturale

Il sottoscritto C. F.
in qualità di Responsabile Finanziario del Comune di
.....P.Iva..... C.F.....
sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non
veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA CHE

(barrare la casella di interesse)

Ha Non ha adempito con regolarità ai pagamenti di gas negli ultimi 3 anni
(in caso negativo indicare i motivi)

.....

CONFERISCE MANDATO AL CONSORZIO CEV

- di individuare il fornitore di gas naturale in nome e per conto dell'Ente;
- di sottoscrivere il contratto di fornitura in nome e per conto dell'Ente per ciascun periodo di riferimento, nonché gestire i rapporti in fase di esecuzione contrattuale (con esclusione della fatturazione che sarà effettuata direttamente dal fornitore).

Il referente dell'ufficio tecnico per la gestione delle utenze gas è il Sig.....
tel..... fax..... e-mail.....
l'indirizzo di posta certificata dell'ENTE è

Luogo....., data.....

Firma del Responsabile

.....

Responsabile dell'Ufficio Finanziario
.....

ALLEGATO B - GAS NATURALE

Allegato 1 - Ente _____

Elenco UtENZE:

| n. | Punto di Fornitura (descrizione ..es scuola, municipio ecc) | Via (ubicazione contatore) | n. | Cap. | Località di Fornitura (Comune) | Prov | Matricola (contatore) | PDR (Punto Di Riconsegna) | Consumo annuo (Smc) |
|----|--|-------------------------------|----|------|-----------------------------------|------|--------------------------|---------------------------|------------------------|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| |
|---|
| Indirizzo Spedizione Fatture (Via, Comune) |
| |

Luogo e Data _____

Firma del legale Rappresentante dell'Ente

ALLEGATO C – Servizio Acquisti Centralizzati

Dati per l'abilitazione al Servizio Acquisti Centralizzati

Comune di

P.Iva..... C.F.....

Scheda Referente acquisti:

| <i>Informazioni richieste</i> | <i>Campi da compilare</i> |
|--|---------------------------|
| Cognome (referente acquisti) | |
| Nome (referente acquisti) | |
| Codice Fiscale (referente acquisti) | |
| Telefono (referente acquisti) | |
| Fax (referente acquisti) | |
| E-mail (referente acquisti) | |
| Qualifica all'interno dell'Ente (referente acquisti) | |
| Indirizzo PEC istituzionale (per comunicazioni da "Piattaforma") | |

IMPORTANTE:

L'attivazione del servizio sarà subordinata all'approvazione da parte dell'Ente del Regolamento per il servizio di centralizzazione.