|  |
| --- |
|  |

**Domanda di adesione all’Associazione Comunità Energetica Rinnovabile *Sienaenergie ETS***

|  |
| --- |
| La/Il sottoscritta/o |
| Nome | | | Cognome | |
| Nata/o a | | | il | |
| Residente | | Via/p.zza | | N° | |
| Codice Fiscale | | | Telefono | | |
| Indirizzo di Posta Elettronica ( e-mail) | | | | | |
| Iban | | | | | |

|  |
| --- |
| chiede l’adesione all’Associazione Comunità Energetica Rinnovabile *Sienaenergie*  a tal fine dichiara: |

|  |
| --- |
| 1 - di voler aderire all’Associazione a titolo personale  Oppure in nome e per conto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  p.iva/c.f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_che validamente dichiara di rappresentare;  2 - di voler aderire in quanto:   * Consumatore di energia elettrica e titolare di un impianto di produzione * Consumatore interessato a fruire dei vantaggi dell’adesione alla comunità Energetica * Consumatore interessato a partecipare alla realizzazione di un impianto di produzione di energia da fonte rinnovabile in proprio o in condivisione con altri soggetti integrato nel progetto della Comunità * Società/Ente/associazione interessata a contribuire alla attività della comunità energetica sotto forma di sostegno economico e/o di sostegno promozionale e organizzativo  1. - ai fini dell’accertamento dei requisiti oggettivi per entrare a far parte della Configurazione della comunità energetica rinnovabile di essere titolare direttamente/per conto del soggetto rappresentato, di un contratto di allacciamento alla rete elettrica sito:  * Del Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Indirizzo (via/piazza/num.civ.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; * Identificato con il codice POD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1. - di aver preso visione ed accettare le norme dello Statuto dell’Associazione e le norme che disciplinano l’Associazione; 2. - che le informazioni riportate sul presente modulo corrispondono al vero; 3. - di aver ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali di cui all’art. 13 del Regolamento europeo 679/2016 e di acconsentire al trattamento di tutti i dati forniti, compresa la comunicazione di questi a soggetti con cui l’Associazione, per gli scopi statutari, intratterrà rapporti di collaborazione; 4. - di acconsentire alla diffusione tramite *social network* e tramite il sito *web* dell’Associazione di eventuali immagini che lo ritraessero (facoltativo, in caso di diniego del consenso, barrare le righe di questo punto); 5. - che in qualità di associato, si impegna a versare mediante operazione di bonifico bancario, o in alternativa direttamente in segreteria, l’importo di € 50,00 (cinquanta) quale quota associativa, così come previsto dallo Statuto;   **N.B. All’atto della Firma occorre allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità**  Siena, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Riservato alla segreteria**  Data versamento il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  approvata / non approvata con delib. n°\_\_\_ \_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  iscritta nel Registro degli associati al numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma Organo competente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |