cento comunità

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL LABORATORIO

Il sottoscritto _____, C.F. _____,

nato il _____ a _____, Prov. ____, residente a _____,

Prov. ____, in Via/Piazza/Località _____, n. _____

in qualità di _____ (*specificare: Presidente/Legale Rappresentante ecc.*) della

ditta/società _____, P.IVA _____, C.F. _____,

con sede a _____, Prov. ____, in Via/Piazza/Località _____, n.

_____, per conto dell'azienda di cui alla presente richiesta,

CHIEDE

che la stessa venga ammessa alla partecipazione ai laboratori progettuali di cui al Progetto "Cento Comunità" - promosso dal Comune di Cento in collaborazione con l'Agenzia per l'Energia e lo Sviluppo Sostenibile (AESS) e con il contributo della Regione Emilia-Romagna – che ha come obiettivo l'avvio di un percorso di co-progettazione con le imprese produttive del territorio e associazioni di categoria, finalizzato alla realizzazione di un modello di CER (Comunità Energetica Rinnovabile) replicabile.

Contestualmente, e tenuto conto delle finalità di cui sopra,

DICHIARA

quanto di seguito riportato:

ANAGRAFICA AZIENDALE

Numero di dipendenti 2021 _____

Fatturato 2021 _____

Codice Ateco _____

Filiera di riferimento:

- ☐ Agroalimentare;
- ☐ Automotive;

- ☐ Carta e Stampa;
- ☐ Chimica e Farmaceutica;
- ☐ Costruzioni e Infrastrutture;
- ☐ Digital;
- ☐ Elettronica e Meccatronica;
- ☐ Energia;
- ☐ Facilities;
- ☐ Home;
- ☐ Macchine;
- ☐ Metalli e Materiali Compositi;
- ☐ Mobilità e Logistica;
- ☐ Moda e Lusso;
- ☐ Packaging;
- ☐ Plastica;
- ☐ Salute;
- ☐ Servizi Professionali;
- ☐ Turismo e Cultura;
- ☐ Veicoli Industriali;
- ☐ Altro _____ (*specificare*);

DATI PER LA CREAZIONE DELLA COMUNITÀ ENERGETICA

Superficie a disposizione per istallazione impianti fotovoltaici (m^2) _____

Tipologia di Superficie:

- ☐ Tetto a falda/piano;
- ☐ Pensilina;
- ☐ Terreno non agricolo;

Vincoli:

- ☐ Strutturali;
- ☐ Paesaggistici;
- ☐ Architettonici;
- ☐ Altro _____ (*specificare*);

Impianto fotovoltaico esistente:

- ☐ SI
  - ☐ Potenza _____ (*Kw*);
  - ☐ Data allacciamento _____;

☐ Regime di incentivo _____;

☐ NO

CONSUMI ELETTRICI

Numero POD di consumo _____

Indirizzo del POD (*interno alla cabina primaria di Cento*) _____

Consumi elettrici totali del POD 2021(*kWh*) _____

Consumi elettrici mensili del POD 2021(*kWh*):

MESE	F1	F2	F3
Gennaio			
Febbraio			
Marzo			
Aprile			
Maggio			
Giugno			
Luglio			
Agosto			
Settembre			
Ottobre			
Novembre			
Dicembre			

Relativamente ai dati del consumo elettrico, in alternativa, è possibile inoltrare copia delle bollette in formato pdf.

Altri POD (*compilare solo se pertinente*):

Numero POD di consumo _____

Indirizzo del POD _____

Consumi elettrici totali del POD 2021(*kWh*) _____

DATI DI CONTATTO

contestualmente comunica i dati del referenze aziendale per i successivi contatti e/o adempimenti:

Nome e Cognome: _____

Ruolo: _____

Indirizzo E-mail:

Indirizzo PEC:

Tel. , Cell.

A L L E G A

☐ Copia documento di identità del richiedente (*vedasi istruzioni al link*);

☐ Copia delle bollette (*solo se necessario*);

☐ Altro (*specificare*);

☐ Altro (*specificare*);

☐ Altro (*specificare*);

Data

Il Richiedente