

CER GEA FIRENZUOLA
Firenzuola
c.f. 90036340488
mail: geafirenzuola@gmail.com

RICHIESTA ISCRIZIONE ASSOCIATO

CONSUMATORE

Il sottoscritto

nato/a.....il...../...../..... C.F.

residente nel Comune di..... (.....)

in via/piazza..... n.....CAP.....

Tel..... Cell.....

e-mail.....

SE PERSONA GIURIDICA:

Ragione Sociale.....

legale rappresentante

con sede nel Comune di()

in via/piazza *C.F./P.I.*

Attività svolta dalla società

<u>POD n.</u> _____					
<u>DATI CATASTALI</u>	<u>Comune</u>	<u>Sezione</u>	<u>Foglio</u>	<u>Particella</u>	<u>Sub</u>

RICHIEDE

di essere ammesso/a a far parte della Comunità Energetica Gea Firenzuola C.F./P.I 90036340488 , in qualità di Associato

DICHIARA

- dichiara di conoscerne lo Statuto Sociale e di accettare tutto quanto in esso stabilito, nonché il regolamento interno.

CONFERISCE alla ASSOCIAZIONE

- mandato esclusivo per la richiesta di accesso alla valorizzazione e incentivazione dell'energia elettrica condivisa;*
- delega per il trattamento dei propri consumi di energia elettrica.*

SI IMPEGNA

ad inviare alla CER tutti i documenti che questa chiederà per svolgere l'iscrizione presso il GSE.

AUTORIZZA

il trattamento dei dati conferiti ai fini dell'iscrizione all'Associazione nel rispetto del Regolamento Generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679 (GDPR) e, in particolare, degli artt. 13 e 14.

Data _____

Firma _____