**ALLEGATO 4)**

**MODULO ASSEVERAZIONE DIAGNOSI ENERGETICHE**

**ASSEVERAZIONE DIAGNOSI ENERGETICHE**

*(ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e degli artt. 359 e 481 del Codice Penale)*

*il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*nella sua qualità di:*

 *□ Legale rappresentante della ESCo (specificare la ragione sociale) certificata UNI CEI 11352 - N. di certificato \_\_\_\_\_\_\_\_\_, Rilasciato dall’Organismo di certificazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*oppure*

*□ Esperto in Gestione dell'Energia certificato UNI CEI 11339 - N. di certificato \_\_\_\_\_\_\_\_\_, Rilasciato dall’Organismo di certificazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*oppure*

*□ Auditor energetico certificato* UNI CEI EN 16247-5 *- N. di certificato \_\_\_\_\_\_\_\_\_, Rilasciato dall’Organismo di certificazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

***ASSEVERA***

*(ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 e degli artt. 359 e 481 del Codice Penale)*

a) di essere in possesso dei requisiti previsti dall’art. 8, comma 2 del D.lgs. 102/2014 e ss.mm.ii. e dall’art. 4 del bando per l’esecuzione di diagnosi energetiche;

b) che il certificato di cui sopra è in corso di validità;

c) di aver eseguito per l’impresa di seguito specificata, ai fini del cofinanziamento di cui al presente bando, la diagnosi energetica del sito produttivo specificato nella tabella sotto, e che la stessa è conforme all’Allegato 2 del D.Lgs. 102/2014:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RAGIONE SOCIALE IMPRESA** | **P.IVA** | **Codice ATECO** |
|  |  |  |
| **SITO PRODUTTIVO OGGETTO DI DIAGNOSI** |
| **Città** | **Provincia** | **CAP** | **Indirizzo** | **N. Civico** |
|  |  |  |  |  |
| **Data di completamento della diagnosi energetica** | **gg/mm/aaaa** |

Allegati:

* Documento di identità del soggetto che assevera;
* Copia del certificato che attesta il possesso dei requisiti previsti dall’art. 8, comma 2 del D.lgs. 102/2014 e ss.mm.ii.

 **Luogo e data Timbro e firma**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Accompagnata da copia del documento di riconoscimento ai sensi dell’articolo 38,del DPR 28.12.2000, n. 445)