

Cod. 2502

Alla
Camera di Commercio Industria
Artigianato e Agricoltura
Piazza Monte Grappa, 5
21100 VARESE

**BANDO “TRANSIZIONE ENERGETICA - ANNO 2025”
MISURA B – SOSTEGNO INDIRECTO ALLE AGGREGAZIONI
MODULO DI DOMANDA**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome:	Nome:
Codice fiscale:	Nato a: _____ il _____
Provincia residenza:	Comune residenza:
Residente in via/piazza:	
Telefono:	Cellulare:

Titolare/legale rappresentante del seguente soggetto:

Denominazione:	
Cod.fiscale:	P.iva:
E-mail:	PEC:

in qualità di capofila dell'aggregazione composta dai seguenti soggetti:

1) Denominazione: _____

Tipologia: <input type="checkbox"/> MPMI <input type="checkbox"/> ente pubblico <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____	
Comune sede:	Provincia sede:

2) Denominazione: _____

Tipologia: <input type="checkbox"/> MPMI <input type="checkbox"/> ente pubblico <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____	
Comune sede:	Provincia sede:

3) Denominazione: _____

Tipologia: <input type="checkbox"/> MPMI <input type="checkbox"/> ente pubblico <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____	
Comune sede:	Provincia sede:

4) Denominazione: _____

Tipologia: <input type="checkbox"/> MPMI <input type="checkbox"/> ente pubblico <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____	
Comune sede:	Provincia sede:

5) Denominazione: _____

Tipologia: <input type="checkbox"/> MPMI <input type="checkbox"/> ente pubblico <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____	
Comune sede:	Provincia sede:

6) Denominazione: _____

Tipologia: <input type="checkbox"/> MPMI <input type="checkbox"/> ente pubblico <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____	
Comune sede:	Provincia sede:

7) Denominazione: _____

Tipologia: <input type="checkbox"/> MPMI <input type="checkbox"/> ente pubblico <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____	
Comune sede:	Provincia sede:

8) Denominazione: _____

Tipologia: <input type="checkbox"/> MPMI <input type="checkbox"/> ente pubblico <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____	
Comune sede:	Provincia sede:

9) Denominazione: _____

Tipologia: <input type="checkbox"/> MPMI <input type="checkbox"/> ente pubblico <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____	
Comune sede:	Provincia sede:

10) Denominazione: _____

Tipologia: <input type="checkbox"/> MPMI <input type="checkbox"/> ente pubblico <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____	
Comune sede:	Provincia sede:

CHIEDE

che l'aggregazione sopra individuata venga ammessa al percorso di assistenza specialistica di cui alla misura B del bando "Transizione energetica 2025", approvato con determinazione n. 42 del 3 febbraio 2025, di cui accetta integralmente e incondizionatamente le disposizioni contenute, realizzato dal seguente soggetto:

<input type="checkbox"/> Società di servizi energetici (ESCO)
<input type="checkbox"/> EGE (Esperti in Gestione dell'Energia) certificati a fronte della norma UNI CEI 11339 da enti accreditati
<input type="checkbox"/> Energy Manager con esperienza almeno triennale maturata nell'ultimo quinquennio nell'ambito degli interventi previsti dal presente bando (modulo fornitori allegato)
<input type="checkbox"/> Altro soggetto con esperienza in ambito costituzione CER (modulo fornitori allegato)

DICHIARA

di essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti

- maggioranza dei partecipanti qualificata micro, piccola o media impresa (All. 1 Reg. UE n. 651/2014);
- previsione di produzione da fonti rinnovabili di **almeno 500 kWp**.

ALLEGA

- Lettera d'intenti sottoscritta dai soggetti partecipanti all'aggregazione (obbligatoria);
- Preventivo di spesa sottoscritto dal fornitore del percorso di assistenza specialistica;
- eventuale modulo fornitori;
- eventuale modulo di procura per l'invio telematico;
- eventuale documentazione aggiuntiva _____
(specificare)

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente a codesta Camera di Commercio ogni eventuale variazione relativamente alle notizie contenute nella presente domanda e nella documentazione allegata.

Il soggetto capofila*

Firmato digitalmente

* **Firma digitale** del soggetto capofila dell'aggregazione richiedente.