

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE all'utilizzo della posta elettronica certificata

CIG

8568351AEB**La/il sottoscritta/o**

Cognome

Nome

Nato/a a

Prov.

il

Residente a

Prov.

Indirizzo

CAP

In qualità di legale rappresentante della ditta

Con sede in

Indirizzo

Tel.

Fax

e-mail/pec

C.F./P.I.

Autorizza

L'utilizzo dell'indirizzo della seguente posta elettronica certificata

Per tutte le comunicazioni relative all'appalto identificato con CIG: **8568351AEB**

La presente anche ai fini di cui al D. Lgs. 53/2010.

Timbro e firma autografa del Legale Rappresentante