

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE all'utilizzo della posta elettronica certificata**

**CUP E51E15000350001 CIG 6510611628**

**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 N. \_\_\_\_\_

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

Timbro e firma autografa del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_