

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE all'utilizzo della posta elettronica certificata

CIG. N. _____

La/Il sottoscritta/o

Nata/o a _____, il _____,

nella sua qualità di e legale rappresentante della cooperativa/Impresa/ATI

con sede in

Via _____, nr. _____, telefono

codice fiscale nr. _____ partita IVA nr.

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
