



Modulo di nomina degli incaricati da abilitare al servizio

Si riportano di seguito gli estremi degli incaricati da abilitare al servizio delegati dall'ENTE scrivente denominato

Codice Fiscale _____

Nome e cognome _____

Data e luogo di nascita ____/____/____ _____

Indirizzo di residenza _____

Telefono e Fax _____

Codice Fiscale _____

Documento di identità _____

e-mail istituzionale _____

pec ente _____

Nome e cognome _____

Data e luogo di nascita ____/____/____ _____

Indirizzo di residenza _____

Telefono e Fax _____

Codice Fiscale _____

Documento di identità _____

e-mail istituzionale _____

pec ente _____

Il Responsabile della convenzione
dell'Ente

Data

Al presente modulo vanno allegati:

- copia fotostatica del documento di identità
- copia fotostatica del codice fiscale.