



## 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 dell'Ente \_\_\_\_\_

### UTENTE 1

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Telefono e Fax \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_

e-mail istituzionale \_\_\_\_\_

pec ente \_\_\_\_\_

### UTENTE 2

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Telefono e Fax \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_

e-mail istituzionale \_\_\_\_\_

pec ente \_\_\_\_\_

Data

Il Responsabile della convenzione  
dell'Ente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Al presente modulo vanno allegati:**

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

**Attenzione**

Ogni singolo utente inserito deve avere nominativo ed e-mail istituzionale (no P.E.C.) differente.