

Delega per servizio online

Io sottoscritto

Nome Cognome Codice fiscale Comune di nascita: Provincia Data di nascita

Residente a:

Indirizzo di residenza CAP Comune Provincia

consapevole delle sanzioni penali e delle conseguenze in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'articolo 75 del dpr 445/2000,

 in qualità di beneficiario diretto del servizio in qualità di legale rappresentante dell'impresaRagione sociale Codice fiscale/Partita IVA

Sede legale:

Indirizzo CAP Comune Provincia Indirizzo PEC **Delego**Nome Cognome Codice fiscale Comune di nascita: Provincia Data di nascita Indirizzo di residenza CAP Comune Provincia

a operare in mio nome e per mio conto per l'erogazione del seguente servizio online:

La presente delega si riferisce all'attivazione del servizio e alle operazioni conseguenti e, comunque, ha validità fino al Luogo e data:

La presente delega è:

 firmata digitalmente dotata di firma autografa e accompagnata da copia del mio documento di identità