

ALLEGATO L2-5

DICHIARAZIONE

Il / la sottoscritto / a _____ nato a _____ prov. _____
il _____ residente a _____ prov. _____ via _____
_____ telefono n _____ mobile n _____
_____ e-mail _____ nella qualità di legale rappresentante dell'Organismo _____

DICHIARA

che la persona autorizzata a rappresentare il Soggetto attuatore presso i servizi regionali ha le seguenti generalità:

e riveste la seguente posizione:

(luogo e data) (firma)

*Firma digitale del Legale Rappresentante,
ovvero firma autografa corredata da documento d'identità in corso di validità*



62