

Spett.le  
GAL IRPINIA  
Via Castello n. 1 Castello D’Aquino  
83035 GROTTAMINARDA (AV)

**OGGETTO:** PSR Regione Campania 2014-2020 - Misura 19.4.1-Sostegno per i costi di gestione e animazione"  
Iscrizione Albo Fornitori di beni, servizi e lavori del GAL Irpinia

Il sottoscritto.....nato a.....il.....  
residente a ..... in via..... n .....in qualità di  
 legale rappresentante  procuratore  
dell’impresa .....  
Codice Fiscale.....P.IVA.....  
con sede legale a..... in Via.....n.....  
con sede fiscale a..... in Via.....n.....  
Tel.....Fax .....e-mail.....  
PEC .....

**DICHIARA**

di autorizzare l’utilizzo del seguente indirizzo posta elettronica certificata \_\_\_\_\_  
per tutte le comunicazioni relative alla procedure poste in essere dal GAL Irpinia.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

Il Dichiarante  
\_\_\_\_\_  
Timbro e firma del legale rappresentante

La presente dichiarazione, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i., deve essere presentata a pena di esclusione mediante sottoscrizione unita a fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

Allegati\*\*:  
 procura, in originale oppure in copia autenticata (nell’ipotesi di intervento di un procuratore)  
 copia fotostatica di un documento d’identità o di riconoscimento equipollente valido del sottoscrittore ai sensi dell’articolo 38, comma 3 del DPR 445/00 e s.m.i.;

\*\* contrassegnare la documentazione allegata

Timbro e firme dell’impresa