

Spett.le
GAL IRPINIA
Via Castello n.13 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..... nin 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.....Faxe-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