Allegato n. 4

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE all’utilizzo della posta elettronica certitificata

**GARA APERTA** per l’affidamento dei servizi: *“segretariato sociale, sportello sociale, supporto alle attività di rendicontazione dei servizi comunali e aggiornamento banche dati, supporto alle attività di istruttoria e di monitoraggio, comunicazione e informazione, dedicate alla misura regionale del buono servizio, nonché gestione delle misure di inclusione (ex rdc ora assegno di inclusione)”***.**

**CPV: 85320000-8 CIG: B54A3F8AD9**

La/il sottoscritta/o

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  |  |  |  | Nome |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Nato/a a |  |  |  |  | Prov. | il |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Residente a |  |  |  |  |  | Prov. |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Indirizzo |  |  |  |  |  | CAP |
|  |  |  |  |  |  |  |
| In qualità di legale rappresentante della ditta | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Con sede in |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Indirizzo |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Tel. |  |  |  |  | Fax |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| e-mail/pec |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| C.F./P.I. |  |  |  |  |  |  |

**Autorizza**

L’utilizzo dell’indirizzo della seguente posta elettronica certificata

Per tutte le comunicazioni relative all’appalto identificato con **CIG: B54A3F8AD9**

La presente anche ai fini di cui al D. Lgs. 53/2010.

Timbro e firma autografa del Legale Rappresentante