*FAC SIMILE DA UTILIZZARE SU CARTA INTESTATA DELL’UTENTE RICHIEDENTE L’ACCESSO*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ATTESTANTE LA

TITOLARITA’ DEI POTERI DI RAPPRESENTANZA

Il sottoscritto ………………..…………………….…………… nato a ……….……………..…………. il …………….…. codice fiscale …..………..…..…………... residente in ……………………..……….. via ……………………………..…….………… n. …….., consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

# DICHIARA

di essere il Legale Rappresentante della Società ……………………………………………..… avente sede legale in …………………………………….. via ……………………………………… n. …….. CAP ……………. Comune ………………………… Provincia ……….. Cap. Soc. € ……………….. P/IVA nr …………..……..…….. Codice Fiscale …………………….…..

In fede

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

DATA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_