

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE all'utilizzo della posta elettronica certificata**

**CIG. N.** \_\_\_\_\_

La/Il sottoscritta/o

\_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,

nella sua qualità di e legale rappresentante della cooperativa/Impresa/ATI

\_\_\_\_\_

con sede in

\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, telefono

\_\_\_\_\_

codice fiscale nr. \_\_\_\_\_ partita IVA nr.

**Autorizza**

L'utilizzo dell'indirizzo della seguente posta elettronica certificata

\_\_\_\_\_

Per tutte le comunicazioni relative all'appalto identificato con CIG N.

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

Timbro e firma autografa del Legale  
Rappresentante

\_\_\_\_\_