

Consenso al rilascio di un certificato di sottoscrizione con l'indicazione dell'appartenenza all'Organizzazione

INFORMAZIONI RELATIVE AL RICHIEDENTE IL CERTIFICATO

Nome _____

Cognome _____

Codice Fiscale _____

Ruolo richiesto _____

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ORGANIZZAZIONE DI APPARTENENZA

Denominazione sociale _____ P.IVA _____
(Inserire la denominazione completa)

Dipartimento/Funzione _____

Presa visione del Manuale Operativo di Sottoscrizione dell'Ente Certificatore InfoCamere, L'Organizzazione sopra indicata, in persona del legale rappresentante, Dott. _____, acconsente che nel certificato di sottoscrizione rilasciato al Richiedente sopra riportato, venga inserita l'indicazione dell'appartenenza all'Organizzazione medesima.

Luogo _____ Data ___/___/___

Timbro e firma