

Camera di Commercio
Caserta

ASIPS

AZIENDA SPECIALE
Camera di Commercio Caserta**ALLEGATO "C"**
DESIGNAZIONE DEL RESPONSABILE SOCIETA' DI CONSULENZA

All'Asips Azienda Speciale della Camera di
Commercio di Caserta
Piazza Sant'Anna Pal. Era
81100 CASERTA
PEC: asips@legalmail.it

Il/La sottoscritto/a							
Nato a					il		
Residente in						Prov.	
Alla Via						n.	
Tel.		Cell.		e-mail			
Codice Fiscale							

In qualità di rappresentante della Società di consulenza:

Denominazione							
Sede Legale		Città		via			
Sede Operativa		Città		via			
Telefono				Fax			
E-Mail				Pec			
Sito Web				Partita Iva			

NOMINA

quale responsabile di intervento il professionista, in possesso dei requisiti previsti dal bando:

Cognome e Nome							
Nato/a a					il		
Residente in						Prov.	
Alla Via						n.	
Tel.		Cell.		e-mail			
Codice Fiscale							
Titolo di studio							

Si allega, alla presente, fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 DPR 28 dicembre 2000, n. 455

Data _____

firma_____
firma autografa del dichiarante (per esteso e leggibile)**Il Consulente designato dovrà compilare ed allegare la dichiarazione relativa ai requisiti si cui all'allegato B.**