

Istruzioni

1. Compilare in formato elettronico
2. Firmare digitalmente
3. Allegare in fase di registrazione come Responsabile PerlaPA

Non sono ammessi documenti stampati e scansionati.

Nomina Responsabile

(dati del dichiarante firmatario)

Il sottoscritto

Nome:

Cognome:

Data di nascita:

Comune di nascita:

Codice fiscale:

in qualità di legale rappresentante della pubblica amministrazione sotto indicata

DICHIARA CHE

(dati del Responsabile PerlaPA)

Nome:

Cognome:

Data di nascita:

Comune di nascita:

Codice fiscale:

è responsabile del sistema integrato PerlaPA per la Pubblica Amministrazione

Denominazione PA:

Codice fiscale PA:

Codice IPA:

Il sottoscritto attesta la veridicità e si assume la completa responsabilità di quanto dichiarato.