

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.***