

Modello di assenso alla autonoma iscrizione da parte della organizzazione di categoria di livello secondario

Il Sottoscritto _____, Nato/a
il ___/___/___ a _____ Pr. (___), Cod. Fisc.

Residente a _____ Pr. (___) Cap.
_____ in _____ Via/Piazza
_____ N. _____

Nazionalità _____ Telefono _____ Fax

E-Mail _____@_____

Documento identità (da allegare alla presente):

in qualità di _____ della _____ (indicare la
forza sociale), con sede in _____, Via _____
n. _____, C.F. _____, P. IVA

con la presente rilascia l'assenso a far esercitare autonomamente l'incarico per l'attività di
rilascio di certificati digitali di autenticazione e di sottoscrizione su dispositivo CNS a
_____ C.F. _____,
P.IVA _____; senza limiti temporali e salvo revoca del
presente assenso a proprio insindacabile giudizio.

Si allega alla presente:

- 1) copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante;

Luogo _____, Data _____

Firma _____