

Alla REGIONE ABRUZZO

Dipartimento Risorse

dpb012@pec.regione.abruzzo.it

Oggetto: Attività di supporto ai Comuni nell'attuazione delle disposizioni normative in materia di digitalizzazione dei servizi pubblici.

Il/La sottoscritto/a

nato/a a.....(....)

il.....CF

Tel.....e-mail.....

pec:.....

....., in qualità di legale rappresentante del Comune (...), avente sede

legale in alla via.....n.

..... CAP..... Provincia..... ,

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità

dichiara

di voler utilizzare i servizi regionali di PagoPA e SPID messi a disposizione dalla Regione Abruzzo, anche attraverso l'ARIC, in qualità di soggetto aggregatore dei fabbisogni.

Referente dell'Ente da contattare:

nome _____ cognome _____

mail _____ recapito telefonico _____

Luogo e data,

Firma legale rappresentante