Allegato n. 4

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE all’utilizzo della posta elettronica certitificata**

**ACCORDO QUADRO per l’affidamento del servizio per la gestione del centro diurno anziani del comune di San Severo sito in via Croghan n. 193, con il criterio dell’offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi dell’art. 95 del d.lgs. 18 aprile 2016, n. 50. - CPV: 85312100-0- CIG: 9907097B11**

**La/il sottoscritta/o**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome  |  |
|  |  |
| Nato/a a |  | Prov. |  | il |  |
|  |  |
| Residente a |  |  | Prov. |  |
|  |  |
| Indirizzo |  | CAP |  |
|  |  |
| In qualità di legale rappresentante della ditta |  |
|  |
| Con sede in |  |
|  |  |  |  |
| Indirizzo |  |
|  |  |  |  |
| Tel.  |  | Fax |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e-mail/pec |  |
|  |  |
| C.F./P.I.  |  |

**Autorizza**

L’utilizzo dell’indirizzo della seguente posta elettronica certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per tutte le comunicazioni relative all’appalto identificato con **CIG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

La presente anche ai fini di cui al D. Lgs. 53/2010.

Timbro e firma autografa del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_