

Spettabile  
AGENZIA PROVINCIALE PER I PAGAMENTI  
Ufficio Unità informatizzazione e sviluppo  
piattaforme informatiche  
Via G.B. Trener, 3  
38121 – TRENTO  
[appag@pec.provincia.tn.it](mailto:appag@pec.provincia.tn.it)

Luogo, li .....

Oggetto: Dichiarazione

Il sottoscritto....., Dirigente della struttura  
....., consapevole delle responsabilità  
penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e delle dichiarazioni mendaci ai sensi  
e per gli effetti del D.P.R. 445 dd 28.12.2000, con la presente

#### DICHIARA

che il/la signor/a .....dipendente/collaboratore  
della sopracitata struttura è autorizzato/a ad operare su

☐ SRTrento

☐ SIAP - AGS

☐ A4G

per conto dell'amministrazione.

Timbro e firma

.....

Questa nota, se trasmessa in forma cartacea, costituisce  
copia dell'originale informatico firmato digitalmente,  
predisposto e conservato presso questa  
Amministrazione in conformità alle Linee guida AgID  
(artt. 3 bis, c. 4 bis e 71 D.Lgs. 82/2005). La firma  
autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del  
nominativo del responsabile (art. 3 D. Lgs. 39/1993).

Allegato: documento identità  
(solo per firma autografa)