

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

Luogo, li

Oggetto: Dichiarazione

Il sottoscritto....., responsabile 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/adipendente/collaboratore
della sopracitata struttura è autorizzato/a ad operare su

☐ SRTrento

☐ SIAP - AGS

☐ A4G

per conto della struttura.

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)