



inPA PORTALE DEL RECLUTAMENTO

MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO PER IL RESPONSABILE UNICO DELL'AMMINISTRAZIONE/ENTE

COMPILAZIONE A CURA DEL RESPONSABILE UNICO

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____,

Codice fiscale _____, nato/a il ____ . ____ . _____

a _____ (____),

residente in _____ (____),

via _____,

consapevole delle conseguenze penali previste dalla legge qualora siano rese dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

DI ESSERE STATO/A DESIGNATO/A DALL'AMMINISTRAZIONE/ENTE:

RAPPRESENTATO DA _____

CODICE FISCALE _____, IN QUALITÀ DI (INSERIRE QUALIFICA
DIRIGENZIALE O EQUIPARATA E UFFICIO):

PER LA REGISTRAZIONE AL PORTALE inPA IN QUALITÀ DI "RESPONSABILE UNICO" E DI ESSERE PERTANTO
AUTORIZZATO/A AD ACCEDERE A TUTTE LE FUNZIONI RESE DISPONIBILI DAL PORTALE, PER CONTO
DELL'AMMINISTRAZIONE.

Luogo e data,

Firma

Il/La Responsabile Unico

(Nome e Cognome)

A CURA DELL'AMMINISTRAZIONE

SI CONFERMA LA DESIGNAZIONE SOPRA RIPORTATA.

Firma

Il/La Legale Rappresentante

(Nome e Cognome)

