



## 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 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)

