

## INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA DEL

## QUESTIONARIO REVISIONE ALBO REGIONALE IMPRESE ARTIGIANE (art. 10 l.r. 34/2001)

Il sottoscritto, in q	ualità di (1)		
dell'impresa			
		DICHIARA	
di conferire al Sig.			
dell'Albo regionale contenute nel quest	e delle imprese a tionario inerenti l	rtigiane, anche ai fini della	lematica del questionario di revisione comunicazione di tutte le variazioni con effetto, sussistendo i presupposti lenziale.
COGNOME	NOME	QUALIFICA (1)	FIRMA AUTOGRAFA
formato pdf ed all	egato, con firma d lo deve inoltre es	ligitale, al questionario elett	fa, acquisito tramite scansione in ronico. ca di un documento di identità
Data			
(1) Amministrator	e, titolare, socio,	legale rappresentante, ecc.	