**Modulo di Comunicazione dei Soggetti con Potere di Firma**

**di cui all’articolo 4 del Regolamento Aste di AU**

La società/*altro* ………………………………………………………………………………………,

 (*denominazione o ragione sociale*)

con sede legale in Via/Piazza……………………………………………………………..…………..,

*(indirizzo)*

Comune……………………………………………………,(Prov….…),……………………………, CAP …………….…………….,C.F./P.I.……………………………….……………………………,

numero telefonico………..………,

indirizzo *e-mail*……..…………………………………………………………………………………,

indirizzo PEC…………………………………………………………………………………………,

in persona di …………………….……………………………………………………………………, in qualità di ………………………………………………………………….………………………,

(*legale rappresentante o soggetto munito dei necessari poteri*)

COMUNICA

che sono **abilitati** alla firma dei Contratti Individuali per conto del richiedente, i seguenti nominativi:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome |  |
| Codice Fiscale |  |
| E-mail |  |
| Telefono Ufficio |  |
| Telefono Mobile  |  |
| Indirizzo Ufficio |  |
| Firma Digitale | Copia del documento di identità firmato digitalmente inviato ad AU il gg/mm/aaaa |

(copiare per inserire ulteriori nominativi)

e/o

che sono **disabilitati** alla firma dei Contratti Individuali per conto del richiedente, i seguenti nominativi:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome |  |
| Codice Fiscale |  |
| E-mail |  |
| Telefono Ufficio |  |
| Telefono Mobile  |  |
| Indirizzo Ufficio |  |
| Firma Digitale | Copia del documento di identità firmato digitalmente inviato ad AU il gg/mm/aaaa |

(copiare per inserire ulteriori nominativi)

Data……………

 Firma

(*legale rappresentante o soggetto munito dei necessari poteri*)

……………………………………………………………………..