

Camera di Commercio  
Caserta

ASIPS

AZIENDA SPECIALE  
Camera di Commercio Caserta**ALLEGATO "C"**  
**DESIGNAZIONE DEL RESPONSABILE SOCIETA' DI CONSULENZA**

All'Asips Azienda Speciale della Camera di  
Commercio di Caserta  
Piazza Sant'Anna Pal. Era  
81100 CASERTA  
PEC: asips@legalmail.it

Il/La sottoscritto/a								
Nato a						il		
Residente in							Prov.	
Alla Via							n.	
Tel.		Cell.		e-mail				
Codice Fiscale								

In qualità di rappresentante della Società di consulenza:

Denominazione							
Sede Legale		Città		via			
Sede Operativa		Città		via			
Telefono				Fax			
E-Mail				Pec			
Sito Web				Partita Iva			

**NOMINA**

quale responsabile di intervento il professionista, in possesso dei requisiti previsti dal bando:

Cognome e Nome								
Nato/a a						il		
Residente in							Prov.	
Alla Via							n.	
Tel.		Cell.		e-mail				
Codice Fiscale								
Titolo di studio								

Si allega, alla presente, fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 DPR 28 dicembre 2000, n. 455

Data \_\_\_\_\_

**firma**\_\_\_\_\_  
firma autografa del dichiarante (per esteso e leggibile)**Il Consulente designato dovrà compilare ed allegare la dichiarazione relativa ai requisiti si cui all'allegato B.**