



RICHIESTA CREDENZIALI ACCESSO APPLICATIVO SOFTWARE CHECK LIST APPALTI

Con la presente il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, in qualità di _____ del
Comune/Regione/GAL/Ente _____ chiede che vengano assegnate le
credenziali (ID e Password) per l'accesso all'applicativo C.L. APPALTI a cura di Agriconsulting s.p.a., per la
compilazione semiautomatizzata e facilitata per le Check List Appalti AGEA.

Ruolo utente [B=Beneficiario; C= Controllore]:				
Tipo :	<input type="checkbox"/> REGIONE	<input type="checkbox"/> COMUNE	<input type="checkbox"/> GAL	<input type="checkbox"/> ENTE
Codice Fiscale:				
Cognome e Nome:				
E-mail istituzionale:				
Telefono:				
Misura Sottomisura				
Codice Univoco Bando e Descrizione				
Note (eventuali informazioni aggiuntive):				

Alla presente si allegano copia del documento di identità e codice fiscale.

Luogo _____, data _____

Firma
