

**TRIBUNALE di LECCO**

**ABILITAZIONE SUL PORTALE LPU AGLI UTENTI REFERENTI DELL’ENTE/ASSOCIAZIONE**

**RICHIESTA DATI PER “INSERIMENTO INFORMAZIONI MINIMALI ACCORDO”**

**RAGIONE SOCIALE ENTE/ASSOCIAZIONE:**

**P.IVA/C.F.:**

**EMAIL:**

**PEC:**

**TEL.**

**SEDE LEGALE:**

**RAPPRESENTANTE LEGALE: Nome Cognome – dati anagrafici – codice fiscale**

**RESPONSABILE DELLA SEDE OPERATIVA DELL’ENTE: Nome Cognome – email – tel.**

**PERSONA FISICA delegata dall’ente a cui sarà abilitato l’accesso all’area riservata:**

**Nome Cognome - Codice fiscale – Email – tel.**

**FIRMA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**