

ALLA RAGIONERIA TERRITORIALE DELLO STATO

SAVONA E IMPERIA – Sede di IMPERIA

Via GIOVANNI STRATO, 2

18100 IMPERIA

OGGETTO : Richiesta accreditamento sul portale Certificazione Crediti

Il/la sottoscritto /a _____ nato a _____

Prov. _____ il _____ con studio in _____

Via _____ vantando crediti nei confronti della P.A.

CHIEDE

Di essere accreditato alla piattaforma certificazione crediti quale:

- **Libero professionista**

Codice fiscale _____ partita IVA _____

Indirizzo posta elettronica certificata (PEC) _____

- **Legale rappresentante di :** (studio associato – ONLUS – Fondazione ecc.) _____

Codice fiscale _____ partita IVA _____

Sede Legale _____

Indirizzo posta elettronica ordinaria personale (PEO) _____

Indirizzo posta elettronica certificata dello studio (PEC) _____

Allego fotocopia del documento di identità e del codice fiscale.

IMPERIA, _____

(firma richiedente)