

ALLEGATO A

Compilare ed inviare all'indirizzo attivazioni@legsolution.com

PEC dedicata (obbligatorio)

(Indicare se richiedere l'attivazione di una nuova PEC oppure utilizzarne una già in possesso dell'ente)

- ☐ Richiedi attivazione nuova PEC*
- ☐ Utilizza una PEC in possesso dell'ente

Amministratore di Piattaforma (obbligatorio)

(figura tecnica responsabile della profilazione degli utenti e della gestione organizzativa del sistema TRASPARE)

Nome	PIER FRANCESCO
Cognome	DEL CONTE
Codice Fiscale	DLCPFR41D05D612S
Email istituzionale	INFO@CONSORZIOCAIE.IT
Cellulare	3351342544

Figura autorizzata a firmare la documentazione contrattuale

Ruolo/Qualifica (es. Sindaco, Dirigente, Amministratore unico, Responsabile III Settore, ecc,...)	RUP
Nome	PIER FRANCESCO
Cognome	DEL CONTE
Codice Fiscale	DLCPFR41D05D612S
Luogo di nascita	FIRENZE
Data di nascita	5/4/1941
Email istituzionale	INFO@CONSORZIOCAIE.IT
Cellulare	3351342544

Referente Archivio (opzionale)

(referente per servizio di conservazione sostitutiva a norma. Compilare in caso di richiesta di attivazione del servizio)

Nome	GAIA
Cognome	DEL CONTE
Codice Fiscale	DLCGAI72B50H501F
Luogo di nascita	ROMA
Data di nascita	10/02/1972
Indirizzo di residenza	VIA DEI CORAZZIERI N. 99
Città di residenza	ROMA
Email istituzionale	ARCH.GAIADELCONTE@GMAIL.COM
PEC	GAIADELCONTE@PEC.IT
Cellulare	38889358741