Allegato C (Necessario qualora vi siano modifiche dei dati indicati nel Regolamento di Esercizio)

ELENCO E RECAPITI DEL PERSONALE AUTORIZZATO

Codice POD: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Numero di preventivo IRETI: |__|__|__|__|__|__|

Dichiarazione di variazione dei riferimenti (RI o RIF) verso ASM VERCELLI

Il/La **sottoscritto/a**, (nome e cognome) _____

in qualità di _____della (Ragione Sociale della ditta di appartenenza) _____

operante nel settore _____

DICHIARA

Di sostituire il precedente recapito (nome e cognome) _____

qualificato come □ **RIF** □ **RI**, a decorrere dal (data) _____/ _____/ _____.

Data _____/ _____/ _____

Il **DICHIARANTE** (timbro e firma) _____