



## SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente a Regione Lombardia tutte le variazioni di qualsiasi natura che dovessero verificarsi, con particolare riguardo alle cessazioni degli operatori dal presente servizio, al fine di disabilitarne l'accesso;

## DICHIARA

- di sollevare Regione Lombardia da ogni responsabilità in caso di impossibilità di accesso e/o utilizzo del Servizio Sconto Carburante per inconvenienti tecnici legati a problemi di connessione e di utilizzo improprio delle credenziali di accesso (SPID o CIE) derivanti dalla cessazione degli operatori.

*da compilare in caso di delega*

- di essere stato delegato allo scopo con atto di delega n..... del ....., allegato alla presente.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il modulo, debitamente compilato, deve essere inviato dalla casella PEC del Comune a: [presidenza@pec.regione.lombardia.it](mailto:presidenza@pec.regione.lombardia.it), unitamente alla copia del documento di identità. La copia del documento di identità **del dichiarante** non è necessaria se la richiesta è firmata digitalmente ai sensi degli artt. 20 e 65 del d.lgs 82/2005.