



---

**OGGETTO: Misura Sea Modal Shift — SMS**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**in qualità di** \_\_\_\_\_

**del Soggetto proponente** \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA A**

*“dotarsi di sistemi digitali adeguati e idonei a interfacciarsi con il Soggetto gestore per le rendicontazioni secondo le modalità individuate con apposito decreto adottato dalla Direzione generale” ai sensi dell’art. 5 comma 3 del Regolamento n. 166 dell’11 ottobre 2023.*

Data,

Firma digitale qualificata

\_\_\_\_\_

*Note per la compilazione*

*Il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale del Legale Rappresentante del Soggetto proponente oppure con firma digitale del Delegato di Soggetto estero.*