

Al Reparto Contabilità e Bilancio  
dell'Istituto Zooprofilattico  
Sperimentale  
dell'Abruzzo e del Molise  
"G. Caporale"

indirizzo e-mail:  
ragioneria@pec.izs.it

**OGGETTO:** richiesta di accesso al Sistema Informatico Fatture (S.I.F.).

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante  
legale della ditta \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
partita iva \_\_\_\_\_

chiede l'accesso al "Sistema Informatico Fatture (S.I.F.)".  
Contestualmente autorizza all'utilizzo dei dati personali e dell'indirizzo di posta elettronica  
limitatamente ai fini del servizio in oggetto.

Si allega fotocopia del documento d'identità.

In attesa di riscontro distinti saluti.

Data

Firma

Allegato: copia documento di identità in corso di validità ai sensi del D.P.R. n. 445/2000