Modello Autorizzazione consultazione Analythics

l sottoscritt_ (nome e cognome)			
nat_a	Prov	il	
residente a	via/piazza		n
in qualità di			
della società/ditta			
al fine di consentire le verifiche iniziativa 2025 - Contributi a fon cartacea che digitale, delle emitte	do perduto a favo	ore delle imprese operanti nel	settore dell'editoria, sia
	AU	IUNIZZA	
IRFIS FinSicilia S.p.A. con sede in F persone di:	alermo via Giovan	ni Bonanno 47 90143 - Partita Iv	<i>r</i> a n. 00257940825, nelle
Giuseppe Cinquegrani, Responsab	ile dell'Area Agevo	olazioni e Crediti e Responsabile	del Procedimento
Email: g.cinquegrani@irfis.it			
Marta Seminatore, Responsabile	dell'Ufficio Istrutto	ria Crediti su Fondi Propri	
Email: m.seminatore@irfis.it			
alla consultazione di dati Analytics	s relativa alla segue	ente Testata Giornalistica:	
Indirizzo web:			
Data,		Timbro e firma del soggetto	richiedente