

Spett. le

Crédit Agricole Italia

Palermo -Sede

**ENTE IRCA -ISTITUTO REGIONALE CREDITO AGEVOLATO**

Si trasmette di seguito l'elenco dei soggetti facultizzati a sottoscrivere

- CONGIUNTAMENTE  
 DISGIUNTAMENTE

i mandati e le reversali in nome e per conto dello scrivente Ente, corredato della firma autografa, con l'impegno di notificare eventuali successive variazioni. Si allegano copia di un documento di identità e copia del codice fiscale dei sottoscrittori.

GENERALITA'	QUALIFICA	FIRMA	SIGLA
VACCARO ROSALBA	PRESIDENTE	<i>Vaccaro</i>	<i>f</i>
TORTORICI PIETRO	DIRETTORE GENERALE F.F.	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>

DATA 17/10/2024

**TIMBRO E FIRMA**  
**IL PRESIDENTE**  
*Rosalba Vaccaro*  
Avv. Rosalba Vaccaro  
VCCVLB65L50G273U