

(Fac simile delega)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____, allegato alla presente (*in formato PDF*)

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____ e allegato alla presente (*in formato PDF*), in qualità di

a trasmettere a Codesta Amministrazione, tutta la documentazione richiesta per la concessione di contributi ai sensi della Legge Regionale 30 agosto 2017, n. 49, recante "Norme per il sostegno alle piccole imprese operanti nei territori della regione interessati dagli eventi sismici 2016 e 2017, tramite il proprio indirizzo di Posta Elettronica Certificata (*specificare*)

Luogo e Data

Firma Delegante

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e delegato