|  |
| --- |
| **AVVISO PUBBLICO**  **per contributi a fondo perduto per le spese sostenute dalle attività economiche operanti nel Comune di**  **SAN VALENTINO IN ABRUZZO CITERIORE** |

**Allegato C – ATTO DI DELEGA**

INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLA DOMANDA A VALERE SULL’AVVISO **AVVISO PUBBLICO - ANNUALITA’ 2020**

**per contributi a fondo perduto per le spese di gestione sostenute dalle attività economiche commerciali e artigianali operanti nel Comune di SAN VALENTINO IN ABRUZZO CITERIORE**

PROCURA AI SENSI DELL’ART. 1392 C.C.

|  |
| --- |
| DATI LEGALE RAPPRESENTANTE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **Cognome:** |
| **Tel.** | **Cell.** |
| **Mail:** | **Pec:** |

|  |
| --- |
| DATI GENERALI IMPRESA |

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione dell’impresa:** | |
| **Sede legale e/o operativa:** |  |
| **Comune:** | **Via e n.** |
| **P. IVA:** | **Codice ATECO – attività’ principale:** |

**DICHIARA DI CONFERIRE**

al sig.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **Cognome:** |
| **Tel.** | **Cell.** |
| **Mail:** | **Pec:** |

**PROCURA SPECIALE**

per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda ai fini della partecipazione all’Avviso “AVVISO PUBBLICO - ANNUALITA’ 2020per contributi a fondo perduto per le spese di gestione sostenute dalle attività economiche commerciali e artigianali operanti nel Comune di SAN VALENTINO IN ABRUZZO CITERIORE”

**Domicilio Speciale**: è eletto domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l’indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la domanda.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

Colui che, in qualità di procuratore, sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all’articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

* ai sensi dell’art 46.1 lett. U) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza della società.
* ai sensi dell’art. 48 del D.P.R. 445/2000 e del D.lgs 196/2003 e s.m.i., nonché del Regolamento UE 679/2016, si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della domanda.

**Firma autografa o digitale del delegante**

**Firma digitale del delegato**

(solo nel caso in cui non sia apposta la firma digitale del delegante, ma solo quella autografa)

**Al presente modello deve inoltre essere allegata copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti interessati dal presente ATTO.**