

DELEGA PER INVIO TRAMITE PEC DELLA DOMANDA DI : _____

**Progetto “Verso l'Indipendenza Personale”
PRFSE+2021-2027 cod. progetto 316707**

Società della Salute Fiorentina Sud Est

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____ nato/a a
(luogo di nascita) _____ (prov.) _____ (data) _____ codice fiscale:
_____ residente a
_____ (prov.) _____ in (via, piazza, strada, ecc..) _____ n.
civico _____, indirizzo di posta elettronica ordinaria (inserire l'indirizzo e-mail utilizzato per la
compilazione del form domanda) _____@_____ in
qualità di potenziale destinatario del contributo previsto dall'avviso in oggetto

DELEGA

il/la signor/a (cognome) _____ (nome) _____ nato/
a a (luogo di nascita) _____ (prov.) _____ (data) _____ codice
fiscale: _____ (da compilare se la pec è
intestata a soggetto giuridico): (in qualità di (legale rappresentante, amministratore, ecc.)
_____ della (società, associazione, ecc.)
_____ all'invio tramite la seguente
casella di posta elettronica certificata (PEC) _____@_____ della
domanda di contributo presentata per l'avviso in oggetto dal sottoscritto sig./sig.ra _____ ed
allegata alla suddetta PEC

La presente delega vale esclusivamente per la trasmissione della domanda ed il ricevimento delle
relative ricevute di accettazione e consegna e conservazione delle medesime che dovranno
comunque essere rilasciate anche al delegante.

Luogo e data _____

Firma del delegante _____

Il delegato per presa visione ed accettazione _____

Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità del delegante e del delegato