**Allegato C– Delega**

**Bando pubblico per la concessione di contributi a fondo perduto**

**Distretto Diffuso di Rilevanza Intercomunale del Commercio Alta Valtellina**

DELEGA PER L’INVIO VIA PEC DELLA DOMANDA

Il/la **sottoscritto/a:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome | Codice Fiscale |
|  |  |

In qualità di **titolare/legale rappresentante dell’impresa**:

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione/Ragione sociale | Codice Fiscale |
|  |  |

**DICHIARA DI CONFERIRE A**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome dell’intermediario | Codice Fiscale |
|  |  |
| Indirizzo PEC da cui verrà effettuato l’invio della domanda di contributo |
|  |

**DELEGA**

per la presentazione a mezzo PEC della domanda di contributo, ai fini della partecipazione al bando. Firma del soggetto delegante

Firma del soggetto delegato

Luogo, data

 , / /

***Allegati****: Carta di identità in corso di validità e codice fiscale del soggetto delegante e del soggetto delegato*