

## Modulo di Delega

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE

della Ditta/Società/Ente \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### RILASCIA DELEGA A

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

#### **PER L'ATTUAZIONE DEI PROGETTI E LA RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE**

*per i Soggetti Beneficiari degli interventi selezionati a valere sull'Avviso pubblico  
per la presentazione di proposte di intervento per il restauro e la valorizzazione del  
patrimonio architettonico e paesaggistico rurale - PNRR [M1C3 – Misura 2 – Inv. 2.2]  
approvato con DDS n. 86 del 26/04/2022 ss.mm.ii. della Regione Marche*

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DOCUMENTO DEVE ESSERE FIRMATO DIGITALMENTE DAL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL SOGGETTO GIURIDICO BENEFICIARIO