



Allegato D

Modello Delega

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____, il _____ con
residenza nel Comune di _____, Via/Piazza _____, n. ____
(C.F. _____) in qualità di legale rappresentante dell'APS
_____, codice fiscale (CF APS) _____,
con sede legale in _____ Prov. _____, Via/P.zza
_____ n. _____ CAP _____ consapevole delle
sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76
del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

a) di avere il potere di delegare a terzi la rappresentanza legale dell'Ente;

b) di voler delegare, come in effetti con il presente atto delega, il/la
Sig./Sig.ra _____ nato/a _____
_____, il _____ con residenza anagrafica nel Comune
di _____ Via/Piazza
_____,
n. _____, C.F. _____, nella sua qualità di
_____, ogni più ampio potere al compimento di tutte le attività
necessarie, utili o anche solo opportune al fine di presentare e/o attuare la proposta progettuale
presentata nell'ambito dell'Avviso pubblico "Progetti in favore dell'Invecchiamento attivo" e a
compiere ogni altro atto necessario per la sua partecipazione, ivi compresa la richiesta e il ritiro
di eventuali documenti;



**REGIONE
LAZIO**

c) di essere informato, come da prescrizioni dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10 agosto 2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Delegante
(firma autografa/digitale)

Il Delegato
(firma digitale)

NB. Si specifica che il presente modulo di delega può essere firmato dal rappresentante legale dell'APS (delegante), alternativamente con firma digitale o con firma autografa. In quest'ultimo caso il modulo dovrà essere accompagnato da copia del documento di identità del delegante in corso di validità.

Il delegato deve firmare il modulo con la firma digitale.