

**INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLA
DOMANDA A VALERE SU AVVISO PUBBLICO "AZIONI PER IL RAFFORZAMENTO DEI SERVIZI
SOCIALI TERRITORIALI PER LA DISABILITÀ – MISURA SOLLIEVO"**

PROCURA AI SENSI DELL'ART. 1392 C.C.

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di Legale
rappresentante pro tempore di _____ con sede
in _____ Via _____
CAP _____ Prov. _____ tel. _____ cell. _____
_____ email _____
CF _____ Indirizzo postale (se diverso da quello legale) _____
_____ indirizzo PEC, autorizzato dallo Statuto _____

DICHIARA DI CONFERIRE

al sig. (cognome e nome dell'intermediario) _____
in qualità di (denominazione intermediario) _____

PROCURA SPECIALE

per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda ai fini della partecipazione all'Avviso pubblico **"Azioni per il rafforzamento dei servizi sociali territoriali per la disabilità – Misura sollievo" (PRIORITA' 3 INCLUSIONE – 4.11 – AZIONE K.2. – PR FSE+ 2021-2027) - DGR XII/5627 del 19 gennaio 2026** quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi ivi previsti.

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.

☐ barrare se nel caso in cui non si voglia domiciliare la pratica presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica

☐ Il presente modello è compilato e sottoscritto con **firma digitale sia dal delegante, che dal delegato**

oppure

☐ Il presente modello è compilato, sottoscritto con **firma autografa dal delegante**, acquisito tramite scansione in formato pdf ed allegato, **con firma digitale del delegato**, alla modulistica elettronica.

Nella seconda modalità al modello **deve inoltre essere allegata copia di un documento di identità valido del soggetto che ha apposto la firma autografa.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Colui che, in qualità di procuratore, sottoscrive con firma autografa il 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 dell'Ente.

Ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. 445/2000 e del D.L.vo 196/2003, si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della domanda.

Luogo, data

Il Legale rappresentante