# ALLEGATO N

# cid:2034d17a-1637-4e50-b1a1-3d5753c8643e@um.fvg.it

**Modello di delega**

**da utilizzare ESCLUSIVAMENTE nel caso in cui la documentazione**

**di cui all’art.5 della L.R. 7/2019**

**venga inviata tramite la PEC di un soggetto diverso dal richiedente il contributo**

Alla

Direzione centrale autonomie locali, funzione pubblica, sicurezza e

politiche dell’immigrazione

[Servizio polizia locale, sicurezza e politiche dell'immigrazione](http://persfvgit.regione.fvg.it:9090/rubrica/intra/organigramma.act?casella=35002000&livello=1)

[Struttura stabile per l'attuazione degli interventi contributivi per la valorizzazione e la promozione delle sagre, feste locali e fiere tradizionali](http://persfvgit.regione.fvg.it:9090/rubrica/intra/organigramma.act?casella=35002703&livello=2)

Via Sabbadini, 31- 33100 Udine

**PEC autonomielocali@certregione.fvg.it**

**PEC:** [**autonomielocali@certregione.fvg.it**](mailto:autonomielocali@certregione.fvg.it)

Oggetto: art. 5 legge regionale 3 maggio 2019, n. 7 “Misure per la valorizzazione e la promozione delle sagre e feste locali e delle fiere tradizionali” e successive modifiche ed integrazioni: “Contributi per corsi di formazione”.

**Delega per l’invio a mezzo PEC della domanda di contributo e per l’invio/ricezione delle successive comunicazioni.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | cognome |  |
| nome |  |
| codice fiscale |  |

**in qualità di rappresentante legale di:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| dati del soggetto organizzatore | denominazione |  |
| codice fiscale |  |
| partita IVA |  |

**DELEGA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| dati del soggetto delegato all’invio | cognome |  |
| nome |  |
| codice fiscale |  |

alla trasmissione via PEC della documentazione relativa alla domanda di contributo relativamente al corso di formazione      ;

all’inoltro e ricezione di ulteriore documentazione o corrispondenza inerenti alla domanda di contributo relativamente al corso di formazione      ;

Firma digitale

Firma autografa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare fotocopia di un documento di identità)