ALLEGATO B

# MODULO DI PROCURA

Il/la sottoscritto/a

nato/a a prov. data di nascita / /

codice fiscale residente a prov.

in via/piazza n. recapito telefonico *(****obbligatorio****)*

in qualità di:

* titolare della ditta *(inserire denominazione impresa)*
* legale rappresentante dell’impresa *(inserire denominazione impresa)*

con sede legale in CAP prov.

via/piazza/frazione n.

codice fiscale partita IVA

email PEC

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché di quanto previsto dall’articolo 71 del summenzionato D.P.R. sul consenso prestato dal dichiarante con la presente, al controllo della corrispondenza al vero di quanto dichiarato;

# CONFERISCE PROCURA SPECIALE AL/ALLA

Signor/Signora nato/a a prov.

data di nascita / / codice fiscale

residente a prov. in via/piazza n.

recapito telefonico *(****obbligatorio****)* email

PEC *(****obbligatorio****)*

in nome e per conto del sottoscritto/a **per la trasmissione telematica** dell’istanza di contributo e della relativa

rendicontazione unicamente tramite il sistema Istanze On Line mediante utilizzo delle relative credenziali di

accesso (SPID – Sistema pubblico di identità digitale, CNS – Carta nazionale dei servizi, CRS – Carta regionale dei servizi, CIE – Carta d’identità elettronica).

La procura è valida esclusivamente per il procedimento per cui viene conferita e per tutta la durata del procedimento stesso.

|  |  |
| --- | --- |
| *Luogo e data* | *Firma del titolare/legale rappresentante, ovvero firma digitale del*  *titolare/legale rappresentante* |
|  |  |

2