

MODELLO DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

a presentare istanza con il proprio SPID/CIE/CNS per richiedere il contributo regionale finalizzato al superamento del digital divide, ai sensi dell'art. 15 della Legge Regionale n. 32 del 29 Dicembre 2022 – Attuazione Legge Regionale n. 32 del 6 Agosto 2021 e ss.mm.ii.

Luogo e Data

Firma Delegante

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante