



REGIONE PUGLIA

MODULO DELEGA PRESENTAZIONE ISTANZE AVVISO C 2025 – ASD/SSD

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il ____/____/____ residente in via _____ Città
_____ prov (____), CAP _____, documento di identità n.
_____ rilasciato da _____ il _____

in qualità di Legale Rappresentante della ASD/SSD _____, Partita
IVA _____, Codice Fiscale _____, con sede legale a _____
(____) in via/strada/ecc. _____, CAP _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il
_____, residente in via _____ Città
_____ prov (____), CAP _____, documento di identità n.
_____ rilasciato da _____ il _____

a presentare per mio conto l'istanza di ammissione al contributo di cui all'Avviso C 2025 e relativa documentazione.

Il delegante

(luogo e data)

N.B. - Allegare documento d'identità in corso di validità del delegato in caso di firma olografa.