



**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.**