

**ALLEGATO 3
PROCURA PER LA SOTTOSCRIZIONE E TRASMISSIONE ON LINE DELLA DOMANDA
DI CONTRIBUTO**

**REGOLAMENTO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER PERCORSI
DI ACQUISIZIONE DI COMPETENZE TRASVERSALI E PER L'ORIENTAMENTO**

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

In qualità di titolare/rappresentante legale dell'impresa _____

Codice Fiscale o Partita IVA _____ Indirizzo PEC _____

Email _____ Tel. _____

**CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL DPR 445 DEL 28.12.2000,
NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE**

DICHIARA

di conferire procura speciale per l'esecuzione delle formalità amministrative riguardanti la **sottoscrizione** della domanda di contributo, con la facoltà di eseguire anche eventuali rettifiche formali inerenti la compilazione e completamento della modulistica elettronica della domanda stessa a:

Nome e cognome _____ Codice Fiscale _____

Qualifica (dipendente/titolare di studio professionale, associazione di categoria, consorzio, società, di agenzia etc.)

Indirizzo PEC _____

di eleggere domicilio speciale per tutti gli atti inerenti il procedimento amministrativo, comprese tutte le relative comunicazioni, presso l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata del soggetto intermediario sopra indicato

Lucca, li _____

Firma del titolare/legale rappresentante

**Documento firmato digitalmente dal
procuratore ai sensi dell' Art. 3 comma 2
D.Lgs. 39/1993**