



## PSR Regione Abruzzo 2007/2013 Delega per la presentazione delle domande

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

in qualità di  **Titolare**  **Rappresentante Legale**

dell'Ente Pubblico/Privato/Aministrazione \_\_\_\_\_

CUAA \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP, Comune, Provincia \_\_\_\_\_

### DELEGA

\_\_\_\_\_  
(denominazione del soggetto delegato)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP, Comune, Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

alla compilazione ed invio telematico della domanda relativa al Bando Misura 4.1 – Sottomisura 4.1.2 – Azione 2 - PSL del GAL Terre Pescaresi – PSR Regione Abruzzo 2007 – 2013, assumendosi ogni responsabilità per la delega conferita.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data) (firma)

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante