



OGGETTO: Misura Sea Modal Shift — SMS

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in _____

Codice Fiscale _____

Documento di riconoscimento _____

rilasciato da _____ il _____

in qualità di rappresentante legale dell'impresa _____

con sede in _____,

C.F. _____

P.IVA _____

Delega

Il/La Sig/ra _____

nato/a _____ il _____

residente in _____

Codice Fiscale _____

Documento di riconoscimento _____

rilasciato da _____ il _____

ad accedere tramite il proprio SPID/CIE/CNS alla piattaforma per le attività previste dalla Misura in oggetto nella fase di presentazione della Domanda. Tale delega è valida nel periodo compreso dal _____ al _____ e prevede la compilazione della domanda e il perfezionamento della stessa con firma digitale qualificata, in nome e per conto del legale rappresentante Soggetto proponente sopra identificato.

Data,

Firma _____

Note per la compilazione

La presente delega deve essere sottoscritta con firma del legale rappresentante del Soggetto proponente che conferisce la delega, con copia del documento di riconoscimento allegato.