

ALLEGATO B

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

DELEGA ALLA RAPPRESENTANZA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

A soggetto capofila del progetto dal titolo _____

Eventuali ulteriori partner:

Luogo e Data

Firma Delegante

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante