



MINISTERO DELL'AGRICOLTURA
DELLA SOVRANITÀ ALIMENTARE
E DELLE FORESTE



ALLEGATO 4

DELEGA UTILIZZO PEC E DOMICILIAZIONE PER RICEZIONE ED INVIO DI COMUNICAZIONI

Il sottoscritto / La sottoscritta

Generalità

Cognome o Ragione Sociale		Nome
	Sesso	Comune di nascita
Forma giuridica		
Data di nascita	Partita IVA	

Residenza o sede legale

Indirizzo e n. civico	Tel.	Cell.
Comune Comune	Prov.	Cap

Rappresentante legale

Cognome o Ragione Sociale		Nome
Data di nascita	Sesso	Comune di nascita
Codice Fiscale		

Residenza del rappresentante legale

Indirizzo e n. civico	Tel.	Cell.
Comune Comune	Prov.	CAP

In attuazione dell'art.38 del D.P.R. 445/2000

DELEGA

il signor/ la signora

cognome _____ nome _____

nato/a _____ il _____

residente nel comune di _____ indirizzo _____ n. civico _____

codice fiscale/P.Iva _____

titolare della casella di posta certificata _____

(inserire indirizzo pec)

all'invio tramite posta elettronica certificata (PEC) della documentazione richiesta per la partecipazione al Bando di attuazione Priorità 2 obiettivo specifico 2.2 "Promuovere le attività di acquacoltura sostenibile e la trasformazione e commercializzazione dei prodotti della pesca e dell'acquacoltura, contribuendo alla sicurezza alimentare nell'UE";

AUTORIZZA

- il delegato ad inviare e ricevere tutte le comunicazioni inerenti il Bando di attuazione Priorità 2 obiettivo specifico 2.2;
- la Regione Campania ad utilizzare la precitata casella di posta elettronica certificata, da valere quale domiciliazione del delegante, per tutte le comunicazioni inerenti il predetto Bando.

Altresì il/la sottoscritto/a delegante

DICHIARA

- che tutta la documentazione e le dichiarazioni che saranno trasmesse dal delegato tramite la predetta PEC devono intendersi inviate **in nome e per conto del delegante**, nei limiti del presente atto;
- di essere consapevole che, secondo la disciplina sulle istanze amministrative, la riferibilità soggettiva dell'atto richiede il rispetto delle forme previste dall'art. 38 d.P.R. 445/2000, inclusa l'allegazione del documento di identità nei casi richiesti;
- di assumere ogni responsabilità in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese e dei documenti prodotti nell'ambito del procedimento.

La presente delega vale fino a revoca scritta.

Si allega **copia di un documento di riconoscimento in corso di validità** del delegante (non è obbligatorio allegare il documento nel solo caso di firma digitale della presente delega)

Luogo e data_____

Firma_____