ComeTE

Sostenere passioni, competenze e desideri

Avviso per l'adesione alla sperimentazione di interventi per l'attivazione di dispositivi socio-educativi in favore di bambine, bambini e adolescenti a rischio di povertà educativa ed esclusione sociale

ALLEGATO D – MODELLO DI DELEGA

PN Inclusione e lotta alla povertà 2021 – 2027

Priorità 2. *Child Guarantee*

Obiettivo Specifico I (ESO 4.12) "*Promuovere l'integrazione sociale delle persone a rischio di povertà o di esclusione sociale, comprese le persone indigenti e i minori*"

MODELLO PER ATTO DI DELEGA

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ (_____), in via _____ CAP _____ in qualità di legale rappresentante dell'ATS _____
_____

DELEGO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ (_____), in via _____ CAP _____ Documento di identità _____, n°_____, rilasciato da _____ in data _____ *(allegare copia del documento di identità della persona delegata)*

A presentare richiesta, in riferimento all'Avviso ComeTE per l'adesione ad interventi sperimentali di attivazione di dispositivi socio-educativi in favore di bambine, bambini e adolescenti a rischio povertà ed esclusione sociale, di cui al Decreto Direttoriale n° _____ del _____.

Data

_____

Firma del rappresentante legale[1]

_____

[1] Obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma 1, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i.