

BANDO RIEVOCAZIONI STORICHE / 2024/2025/2026**ALLEGATO 6 ALLA DOMANDA - Sistema Procedimarche – Procura speciale**Il sottoscritto Nome Cognome: nato a il e residente a indirizzo codice fiscale Tel. e-mail: In qualità di (carica rapp.): del Soggetto: C.F. : Sede legale: Indirizzo con la presente scrittura, a valere ad ogni fine di legge, **CONFERISCE** a:Nome Cognome: nato a il e residente a indirizzo codice fiscale Tel. e-mail: PEC:

la **PROCURA SPECIALE** per la presentazione della **Domanda Telematica** e degli allegati previsti dal Bando , nonché di ogni eventuale ulteriore documentazione richiesta o ritenuta necessaria per la partecipazione ai benefici previsti dal **"BANDO RIEVOCAZIONI STORICHE / 2024/2025/2026"**.

N.B.: La procura è valida unicamente per la gestione del suddetto bando. Sarà mia cura comunicare tempestivamente, l'eventuale revoca della procura speciale al Settore Turismo della Regione Marche.

Il presente modello va compilato e sottoscritto **o con firma autografa** oppure in digitale, (acquisito tramite scansione in formato pdf) o con firma digitale da parte del legale rappresentante. Oltre ad essere **contro-firmato esclusivamente in digitale per accettazione dal procuratore** ed allegato insieme alle altre modulistiche da inoltrare, tramite piattaforma ProcediMarche.

Al presente modello deve inoltre essere allegata copia informatica (immagine scansionata) di un documento di identità in corso di validità del soggetto che ha apposto **nel caso di firma autografa da parte del Leg .Rapp. delegante**.

Luogo e data,

FIRMA del Legale Rappresentante

(1)

(1)- Firma autografa - nel caso si allega obbligatoriamente alla presente , fotocopia del proprio documento di riconoscimento.

- oppure in Firma digitale -Decreto Legislativo 4 aprile 2006, n. 159 "Disposizioni integrative e correttive al decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, recante codice dell'amministrazione digitale"

▪ Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione, verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

SEGUE PAGINA 2 – FIRMA PER ACCETTAZIONE DA PARTE DEL PROCURATORE:

IL PROCURATORE :

Presa visione ed accettazione dell'incarico conferito

Il procuratore che sottoscrive con firma digitale la copia informatica (immagine scansionata) del presente documento, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA CHE

- agisce in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma autografa sulla procura stessa;
- tutti i dati trasmessi in via telematica e in formato digitale sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del soggetto rappresentato;
- la conservazione in originale dei documenti avverrà presso la propria sede dell'associazione/studio qualora non siano custoditi presso il soggetto delegante.

Luogo e data,

Firmato digitalmente dal procuratore (2)

(2) Firma digitale -Decreto Legislativo 4 aprile 2006, n. 159 "Disposizioni integrative e correttive al decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, recante codice dell'amministrazione digitale"