**Regione Marche ALLEGATO “ ”**

SERVIZIO ATTIVITA’ PRODUTTIVE,

LAVORO E ISTRUZIONE

Misura: D.L. 189/2016 Art.20 bis

**INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO**

Il/ I sottoscritto/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di (1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Della ditta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara/no di conferire al Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’incarico per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica, al Servizio Attività Produttive, Lavoro e Istruzione, della domanda di contributo per la prosecuzione dell’attività e della ripresa produttiva a seguito degli eventi sismici delle imprese ubicate nei territori delle province.

Firma Autografa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per Accettazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. amministratore, titolare, socio, legale rappresentante

2. specificare almeno una delle qualifiche (legale rappresentante/ delegato/intermediario)