**ATTO DI DELEGA**

Il/La sottoscritto/a nella sua qualità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare la qualità del/della dichiarante:(es. Sindaco, ecc.)* dell'Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare l'Ente: es Comune di…,)* e, come tale, legale rappresentante dello/a stesso/a,

**DICHIARA**

di voler delegare, come in effetti con il presente atto a tutti gli effetti delega, *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome e cognome del delegato)* nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare la funzione esercitata dal delegato: es. Dirigente, ecc.),* a presentare la manifestazione di interesse relativa all’ “Avviso per la presentazione di manifestazione di interesse per la costituzione dell’«Elenco dei centri di facilitazione digitale delle Marche» ai sensi della D.G.R. n. 1149 del 19/09/2022 recante “Approvazione schema di accordo di collaborazione tra la Regione Marche e il Dipartimento per la Trasformazione Digitale DTD della Presidenza del Consiglio, per la realizzazione della Misura 1.7.2 - Rete di servizi di facilitazione digitale - della Missione 1, Componente 1, Asse 1 del PNRR.”, pubblicato su https://www.regione.marche.it/centrifacilitazionedigitale, in nome e per conto dell'Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conferendogli/le ogni e più ampio potere e facoltà.

IL/LA DELEGANTE ..................................................

*In caso di sottoscrizione in forma analogica alla delega deve essere allegata copia fotostatica integrale di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.*