



---

**OGGETTO: Misura Sea Modal Shift — SMS**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**in qualità di rappresentante legale dell'impresa** \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

**Delega**

Il/La Sig/ra \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

ad accedere tramite il proprio SPID/CIE/CNS alla piattaforma per le attività previste dalla Misura in oggetto nella fase di presentazione della Domanda. Tale delega è valida nel periodo compreso dal 06/12/2023 al 15/12/2023 e prevede la compilazione della domanda e il perfezionamento della stessa con firma digitale qualificata, in nome e per conto del legale rappresentante Soggetto proponente sopra identificato.

Data,

Firma \_\_\_\_\_

**Note per la compilazione**

*La presente delega deve essere sottoscritta con firma del legale rappresentante del Soggetto proponente che conferisce la delega, con copia del documento di riconoscimento allegato.*