



**REGIONE
PUGLIA**
ASSESSORATO AL
WELFARE E ALLO SPORT



Allegato 1.4

MODELLO DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

- ☐ a presentare per mio conto l'istanza di ammissione al contributo di cui all'Avviso Acquisto di Attrezzature Tecnico-Sportive Puglia2026 e relativa documentazione;
- ☐ in caso di ammissione al contributo, a presentare istanza di liquidazione del contributo.

Luogo e Data _____

Firma Delegante

N.B.: Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato