**ALLEGATO 2 – MODULISTICA**

|  |
| --- |
| **ELENCO** |
| **Modulo 1** | **FACSIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO** |
| **Modulo 2** | **FACSIMILE SCHEDA PROGETTO** |
| **Modulo 3** | **FACSIMILE SCHEDA SINTETICA DI PROGETTO** |
| **Modulo 4** | **FACSIMILE DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DA PARTE DI CIASCUN PARTNER** |
| **Modulo 5** | **FACSIMILE ATTESTAZIONE PAGAMENTO IMPOSTA DI BOLLO CON CONTRASSEGNO TELEMATICO**  |
| **Modulo 6** | **FACSIMILE PROCURA SPECIALE** |

**MODULO 1 - FACSIMILE DOMANDA DI CONTRIBUTO**

**“Bando per la concessione di contributi a Enti Locali e Associazioni, Fondazioni e altri soggetti senza scopo di lucro per iniziative di promozione e sostegno della Cittadinanza europea – anno 2020”**

Spett.le

Regione Emilia-Romagna

Direzione Generale Risorse, Europa, Innovazione, Istituzioni

Servizio Coordinamento delle Politiche Europee, Programmazione, Cooperazione, Valutazione

**MARCA DA BOLLO**

(euro 16,00)

da applicare sul modulo per l’attestazione di pagamento dell’imposta di bollo

Viale Aldo Moro, 30 – 40127 Bologna

|  |  |
| --- | --- |
| Codice Marca da Bollo |  |
| Data emissione Marca da Bollo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Il sottoscritto** |  |
| **Nato/a a** |  | **il** |  | **C.F.** |  |

in qualità di rappresentante legale del soggetto richiedente, dichiaro:

**Dati del soggetto richiedente:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione** |  |
| **Partita IVA** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Natura Giuridica**(soggetto eleggibile ai sensi dell’art. 4 del Bando) | * Ente Locale
* Associazione
* Fondazione
* Soggetto senza scopo di lucro
 |
| **Specifiche** | * Comune montano (ex LR 2/2004)
* Comune incluso nella SNAI - Strategia Nazionale Aree Interne (ex DGR 473/2016)
* Comune derivante da fusione (LR 24/1996 art. 18 bis, comma 4)
* Unione con un Comune rientrante nelle precedenti caratteristiche

(indicare quale/i: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  |
| **Eventuale iscrizione a albo/registro** (solo per soggetti diversi da Enti Locali) | Registro |
| **Estremi iscrizione** |  |
| **Sede legale** |  |
| **PEC** |  |

**Sede operativa** (da compilare se il soggetto ha sede legale non in Regione Emilia-Romagna o se la sede operativa di progetto non coincide con quella legale)

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo |  |
| CAP |  | Comune |  | Prov |  |

**CHIEDE**

di essere ammesso, in qualità di soggetto appartenente alle tipologie indicate all’art.4 del bando per “Iniziative di promozione e sostegno della Cittadinanza europea – Anno 2020” ai sensi della L.R. 16/2008 e ss.mm.ii., alla concessione del contributo per la realizzazione del progetto descritto in allegato:

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo del progetto |  |
| Tipologia del progetto | * A - Iniziative per la diffusione della conoscenza del progetto di Unione e del processo di integrazione europea e dei diritti e doveri derivanti dalla cittadinanza europea
* B - Iniziative di Institutional building per la promozione della conoscenza dei processi di formulazione e attuazione delle politiche dell’Unione e il rafforzamento della partecipazione degli enti territoriali sia in fase ascendente che discendente
 |
| Progetto presentato in forma | * Singolo
* Associato
 |
| Costo totale | **€** | Contributo richiesto | **€** |

**DICHIARA**

* di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

*Si allegano i documenti elencati all’art. 10, c.3 del Bando “****Contenuti della domanda”***

* Scheda progetto comprensiva di piano finanziario;
* Scheda sintetica da pubblicare ai sensi dell’art. 27, comma1 del D. Lgs n. 33/2013;
* Dichiarazione di impegno di ciascun partner (solo nel caso di progetti presentati in forma associata)
* Procura speciale del legale rappresentante del soggetto proponente (firmata digitalmente dal delegato), corredata da copia della carta di identità del delegante e del delegato (se la domanda non è firmata dal legale rappresentante del soggetto proponente);
* Dichiarazione di assolvimento del bollo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Luogo e data** |  | **Timbro e firma del legale rappresentante** |
|  |  |  |

*Si ricorda che l’originale della domanda sottoscritta dal legale rappresentate deve essere conservata per 5 anni dopo la presentazione della domanda*

**MODULO 2 - FACSIMILE SCHEDA PROGETTO**

**1. DATI RELATIVI AL PROGETTO**

**1.1 TITOLO DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|   |

**1.2 ABSTRACT** (max 5.000 caratteri)– il contenuto dell’abstract sarà reso pubblico suisiti regionali ai sensi del D. Lgs. n.33/2012, nonché sulla base degli indirizzi interpretativi contenuti nella deliberazione della Giunta regionale n. 2056/2012

|  |
| --- |
| Descrivere:* Obiettivi e motivazioni del progetto
* Descrizione azioni da implementare
* Complementarità con altre politiche regionali
* Risultati attesi
 |

**1.3 Obiettivo del progetto: indicare quale obiettivo si ritiene di perseguire con la proposta progettuale**

* sensibilizzare i cittadini sulle tematiche inerenti la cittadinanza europea, nonché i diritti e doveri ad essa connessi
* sostenere iniziative di promozione dei valori europei e sugli eventi storici che hanno caratterizzato il percorso di integrazione europea
* sensibilizzare le comunità locali a cogliere le opportunità offerte dai programmi e dai finanziamenti europei, anche attraverso iniziative di institutional building

**1.4 Priorità del progetto: indicare l’eventuale priorità che si ritiene di perseguire con la proposta progettuale (vedi art. 1, c.3 del bando – max 3 priorità)**

**Progetto che declina gli obiettivi generali:**

* in forma innovativa rispetto al tema della parità e della parità di genere
* in forma innovativa rispetto al tema della tecnologia e della trasformazione digitale
* focalizzando nuove modalità di promozione della cultura della cittadinanza europea coerenti con le misure di distanziamento sociale;
* incoraggiando un ponte generazionale, tra giovani ed anziani;
* favorendo la partecipazione civica di quelle fasce della cittadinanza a maggior rischio di esclusione;
* generando un elevato impatto territoriale (per ampiezza del partenariato, articolazione dell’intervento, risultati attesi ed attività).

**1.5 Referente del progetto per il soggetto richiedente, anche in caso di progetto associato**

|  |
| --- |
| Nome/Cognome: |
| Ruolo: |
| Telefono: |
| e-mail: |

**2. DESCRIZIONE**

**2.1 DESCRIZIONE DEL PROGETTO** (max 10.000 caratteri)

|  |
| --- |
| Descrivere gli obiettivi della proposta e come concorrono a quelli regionali, tempi e modalità di realizzazione, tipologie e numero di beneficiari che si intende raggiungere, soggetti che si intende coinvolgere e tipologia di collaborazione, altri attori del territorio con cui si intendono creare/consolidare relazioni alla scala regionale, risultati attesi. |

**2.2 OBIETTIVI E PRIORITA’** (max 3.000 caratteri)

|  |
| --- |
| Descrivere gli obiettivi specifici che si intendono raggiungere, esplicitando le eventuali priorità previste nel bando all’art. 1, c. 3 |

**2.3 DESCRIZIONE DELLE AZIONI/ATTIVITÀ DI PROGETTO**(max 10.000 caratteri)

|  |
| --- |
| Per ciascuna azione/attività di progetto descrivere:* Obiettivi specifici e modalità di svolgimento dell’azione/attività
* Target dei destinatari
* Tempi di realizzazione e partner coinvolti nella sua realizzazione o affidatari della stessa in caso di progetti associati
* Risultati attesi
 |

**2.4 STRUMENTI E METODOLOGIE INNOVATIVE CHE SI INTENDONO ADOTTARE**(max 5.000 caratteri)

|  |
| --- |
| Per ciascuna azione/attività di progetto descrivere in dettaglio gli strumenti e le metodologie ritenute innovative che si intendono adottare per la loro realizzazione |

**2.5 ATTIVITÀ COMUNICATIVE E DIVULGATIVE PREVISTE** (max 5.000 caratteri)

|  |
| --- |
| Descrivere le attività comunicative e divulgative previste, indicando in che modo concorreranno alla diffusione dei valori e delle finalità della L.R. 16/2008. |

**2.6 PARTNER DI PROGETTO** (sezione da compilare esclusivamente in caso di progetti associati con affidamento parziale/totale della realizzazione di alcune delle azioni/attività di cui al precedente punto 2.3)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Partner** | **Azione/attività** | **Importo relativo a****azione/attività affidata** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

**3. PIANO FINANZIARIO DI PROGETTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CODICESPESA** | **DESCRIZIONE DELLE SINGOLE VOCI DI SPESA**(indicare esclusivamente spese ammissibili, come indicate nel Bando) | **SPESA PRESUNTA**(euro) |
| **A** | **Spese per organizzazione eventi/iniziative:** |  |
|  | *Descrizione* |  |
| **B** | **Spese relative a prestazioni professionali** |  |
|  | *Descrizione* |  |
| **C** | **Ospitalità e trasferimenti del personale individuato al punto B** |  |
|  | *Descrizione* |  |
| **D** | **Spese di comunicazione** |  |
|  | *Descrizione* |  |
|  | **Totale costi diretti** |  |
| **E** | **Spese generali di progetto e/o spese di personale dipendente per attività di progettazione, coordinamento, gestione operativa e rendicontazione fino ad un massimo del 20% delle spese ammissibili di progetto.** |  |
|  | *Descrizione* |  |
|  | **Totale spese progetto** |  |
|  | **Eventuali contributi di altri soggetti pubblici o privati** |  |
|  | **Contributo regionale richiesto** |  |

**MODULO 3 - FACSIMILE SCHEDA SINTETICA DI PROGETTO**

**SOGGETTO PROPONENTE (*indicare la ragione sociale*)**

|  |
| --- |
|  |

**TITOLO DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

**PARTNER DI PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

**DESCRIZIONE SINTETICA DEL PROGETTO E PRINCIPALI AZIONI/ATTIVITA’**

|  |
| --- |
|  |

**REFERENTE DI PROGETTO**

|  |
| --- |
| Nome/Cognome: |
| Ruolo: |
| Telefono: |
| e-mail: |

**PAROLE CHIAVE E TAG**

|  |
| --- |
|  |

**COSTO DEL PROGETTO**

Riepilogo delle risorse necessarie per la realizzazione delle singole azioni progettuali previste

**MODULO 4 - FACSIMILE DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DA PARTE DI CIASCUN PARTNER *(esclusivamente per progetti presentati in forma associata)***

“BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A ENTI LOCALI E ASSOCIAZIONI, FONDAZIONI E ALTRI SOGGETTI SENZA SCOPO DI LUCRO PER INIZIATIVE DI PROMOZIONE E SOSTEGNO DELLA CITTADINANZA EUROPEA – ANNO 2020”

Spett.le

Regione Emilia-Romagna

Servizio Coordinamento delle Politiche Europee, Programmazione, Cooperazione, Valutazione

Viale Aldo Moro, 30 – 40127 BOLOGNA (BO)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nella sua qualità di *(presidente/legale rappresentante/altro)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di *(indicare per esteso la denominazione esatta dell’ente/ associazione/ecc. partner) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con sede legale a *(indicare indirizzo completo)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e operativa a *(indicare indirizzo completo)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con riferimento al progetto dal Titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

presentato da: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di capofila e unico referente per tutte le operazioni amministrative e contabili del progetto associato,

In adesione al bando della Giunta della Regione Emilia-Romagna

**DICHIARA**

- la propria disponibilità a contribuire come partner alla realizzazione del progettoi:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* che le spese che sosterrà, o le risorse che metterà a disposizione del beneficiario del contributo regionale, sopraindicate, saranno destinate alla realizzazione del progetto ed indicate nella rendicontazione finale;

In fede.

**Data Firma**

**Note:**

1. La dichiarazione può anche essere redatta in carta libera o su carta intestata dell’Ente locale/associazione datata, firmata e timbrata.
2. La dichiarazione deve essere firmata digitalmente o, in caso di firma autografa, accompagnata da una copia del documento di identità del legale rappresentante.

**MODULO 5 – FACSIMILE ATTESTAZIONE PAGAMENTO IMPOSTA DI BOLLO CON CONTRASSEGNO TELEMATICO**

|  |
| --- |
| **MODULO PER L’ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL’IMPOSTA DI BOLLO CON CONTRASSEGNO TELEMATICO**  |
| Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale (*Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n.445*) **trasmette la presente dichiarazione, attestando ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 quanto segue:** |
| Spazio per l’apposizione del contrassegno telematico |
| Cognome | Nome |
| Nato a  | Prov. | Il |
| Residente in | Prov. | CAP |
| Via/piazza | n. |
| Tel. | Fax | Cod. Fisc. |
| Indirizzo PEC |  |
| **IN QUALITÀ DI** |
| □ Persona fisica | □ Procuratore Speciale |
| □ Legale Rappresentante della Persona Giuridica |
| **DICHIARA**□ **che, ad integrazione del documento, l’imposta di bollo è stata assolta in modo virtuale** *tramite apposizione del contrassegno telematico su questo cartaceo trattenuto, in originale, presso il mittente, a disposizione degli organi di controllo. A tal proposito dichiara inoltre che**la* ***marca da bollo di euro*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***applicata ha****:****IDENTIFICATIVO n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| □ di essere a conoscenza che la **Regione Emilia-Romagna** potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli |

***Luogo e data Firma autografa leggibile o firma digitale***

**AVVERTENZE:**

Il presente modello, provvisto di contrassegno sostitutivo del bollo deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma autografa o digitale del dichiarante o del procuratore speciale e deve essere allegato alla documentazione richiesta in fase di presentazione della domanda di contributo

**MODULO 6 – FACSIMILE PROCURA SPECIALE**

**PROCURA SPECIALE**

ai sensi del co.3 bis art.38 DPR.445/2000

|  |  |
| --- | --- |
| Io sottoscritto |  |
| nato a |  | il |  |

in qualità di rappresentante di:

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione sociale |  |
| Indirizzo sede legale |  |
| CF/ Partita IVA |  |
| PEC |  |

**con la presente scrittura, a valere ad ogni fine di legge, conferisco a:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | Cognome |  |
| Nato a |  | il |  |
| Cod. Fiscale |  | Cell./tel. |  |
| PEC |  |

in qualità di incaricato di:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | **Associazione** (specificare) |  |
| □ | **Studio professionale** (specificare) |  |
| □ | **Altro** (es. privato cittadino, da specificare) |  |

con sede (solo per forme associate)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Comune |  | Provincia |  |
| Via |  | C.F. |  |

**PROCURA SPECIALE**

*(contrassegnare solo le opzioni di interesse)*

[1] per la sottoscrizione con firma digitale della domanda di partecipazione al **“BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A ENTI LOCALI E ASSOCIAZIONI, FONDAZIONI E ALTRI SOGGETTI SENZA SCOPO DI LUCRO PER INIZIATIVE DI PROMOZIONE E SOSTEGNO DELLA CITTADINANZA EUROPEA – ANNO 2020”**;

[2] per tutti gli atti e le comunicazioni, inerenti all’inoltro on-line della medesima domanda;

[3] per l’elezione del domicilio speciale elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti alla domanda e/o il procedimento amministrativo di cui al punto 1, presso l’indirizzo di posta elettronica del procuratore, che provvede alla trasmissione telematica (la ricezione di atti e provvedimenti anche limitativi della sfera giuridica del delegante);

[4] altro (*specificare, ad es.: ogni adempimento successivo previsto dal procedimento)*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sarà mia cura comunicare tempestivamente l’eventuale revoca della procura speciale.

Prendo atto dell’informativa di cui all’art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy) in calce alla presente.

**Dichiaro** inoltre

ai sensi e per gli effetti dell’articolo 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e 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, che:

 i requisiti dichiarati nella modulistica corrispondono a quelli effettivamente posseduti e richiesti;

 la corrispondenza della modulistica e delle copie dei documenti allegati alla precitata pratica, ai documenti conservati agli atti.

Firma del legale rappresentante

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

(accompagnata dalla fotocopia del documento di riconoscimento ai sensi dell’articolo 38, del DPR 28.12.2000, n. 445)

**PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE DELL'INCARICO CONFERITO**

**il Procuratore**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | Cognome |  |
| Nato a |  | il |  |

**che sottoscrive con firma digitale la copia informatica** (immagine scansionata in un unico documento in formato pdf, comprensiva del documento d'identità del delegante) **del presente documento,** ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle responsabilità penali di cui all'art.76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, dichiara che:

1. agisce in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma autografa sulla procura stessa;
2. i dati trasmessi in via telematica sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del soggetto rappresentato;
3. la conservazione in originale dei documenti avverrà presso la sede del Procuratore, qualora non siano custoditi presso il soggetto delegante.

***Firmato in digitale dal procuratore***