

Oggetto Concessione alle imprese operanti sul territorio regionale nel settore agricolo, di aiuti a fondo perduto per i danni subiti a seguito degli eventi alluvionali che hanno colpito il territorio regionale il 29-30 giugno 2024 **ai sensi della l.r. 3 agosto 2016, n. 17**

DELEGA al CMF

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ___/___/___

residente a _____ CAP _____ indirizzo _____

nella qualità di rappresentante dell'Impresa/Titolare dell'attività:

Sede legale a _____ CAP _____ indirizzo _____

C.U.A.A. _____

DELEGA

Ai soli fini della richiesta di aiuto

per i danni subiti nel Comune di _____

conseguenti all'evento calamitoso del 29 e 30 giugno 2024

Il/La Signor/a _____, nato/a a _____ il ___/___/___

residente a _____ CAP _____ indirizzo _____

Legale rappresentante del Consorzio _____

con sede _____

DICHIARA

di autorizzare il trattamento dei dati conferiti, inclusi eventuali dati personali di natura sensibile e/o giudiziaria, ottenuti anche tramite eventuali allegati e/o altra documentazione accessoria, per le finalità istituzionali contenute nell'Informativa.

_____, li ____/____/____

IL DELEGANTE

N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DELEGANTE