



Regione Abruzzo
Dipartimento Politiche dello Sviluppo Rurale e della Pesca
PSR Regione Abruzzo 2014/2020

Delega per la compilazione del BPOL

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ Comune di _____ (____) C.F. _____
(codice fiscale)

in qualità di **Titolare** **Rappresentante Legale**

della Ditta _____

CUAA _____ Partita IVA _____

Con sede in via _____ CAP _____, Comune di _____, (____)

PEC (obbligatoria) _____

RISERVANDOSI DI PRODURRE AUTONOMAMENTE DOMANDA A PORTALE COME UTENTE QUALIFICATO O TRAMITE CAA

DELEGA

(denominazione del soggetto delegato)

Codice Fiscale _____; Partita IVA _____;

Con sede in via _____ CAP _____, Comune di _____, (____)

Telefono _____ Email _____ PEC _____

alla compilazione **del BPOL** (*Business plan Online*) relativamente al Bando approvato con

Determinazione _____ Misura _____ Sottomisura _____

Tipologia di intervento _____

assumendosi ogni responsabilità per la delega conferita.

A tal fine allega copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità, il Modello B1 compilato dal professionista delegato, copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del medesimo professionista .

(luogo e data)

(firma)

ATTENZIONE

Desideriamo informarla che tutti i dati raccolti sono trattati nel rispetto del decreto legislativo 30 giugno 2003 n° 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Reg (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali" recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, e che i dati personali formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta la Regione Abruzzo ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa