

ENTE PARCO NAZIONALE dell' ARCIPELAGO DI LA MADDALENA



c.a

DELEGA AL PROFESSIONISTA/TECNICO INCARICATO

Il/La Sottoscritto/a _____

(nome, cognome e codice fiscale)

in qualità di Proponente di:

(inserire denominazione completa del piano/programma/progetto/intervento/attività (P/P/P/I/A) con indicazione dei comuni interessati)

DELEGA

Il professionista/tecnico incaricato _____

(titolo, nome, cognome e codice fiscale)

all'invio dell'istanza, alla firma dei documenti e alla gestione telematica del procedimento di:

- Screening di V.Inc.A.
- Valutazione Appropriata di V.Inc.A.

DELEGA

inoltre, il suddetto professionista/tecnico incaricato a ricevere per proprio nome e conto le comunicazioni relative al citato procedimento per il tramite del proprio indirizzo PEC (posta elettronica certificata):

(indirizzo PEC del professionista)

Luogo, data

Il proponente

Si allega:

- Copia del documento d'identità del proponente (in caso di firma autografa)
-