

# Delega per il conferimento di incarico per il progetto “Sport e Scuola Compagni di Banco”- 2020/2021

sottoscritt  \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

documento di identità \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

## DELEGA

\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

documento di identità \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

da rappresentarlo ai fine dell'individuazione per (spuntare una o entrambe le caselle)

incarico per Figura di supporto alla disabilità

incarico per Esperto

impegnandosi, di conseguenza, ad accettare la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.  
Si allega copia del documento di riconoscimento del delegante e del delegato.

Luogo \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_