

**\*Da compilare nel caso in cui l'intestatario del conto corrente bancario/postale non coincida con il beneficiario del contributo.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ beneficiario/a del contributo di cui  
al

“Bando per l'assegnazione di contributi a favore di persone fisiche per l'acquisto di biciclette elettriche a pedalata assistita e biciclette muscolari”

**AUTORIZZA**

l'Amministrazione ad erogare la somma spettante al conto corrente bancario/postale indicato al precedente punto 1).

Il/La sottoscritto/a allega opportuna delega autografata del soggetto incaricato a ricevere la somma spettante.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente copia di un documento di identità in corso di validità del soggetto incaricato a ricevere la somma spettante.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## MODELLO DELEGA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

## DELEGA

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

a ricevere la somma spettante relativa al “Bando per l’assegnazione di contributi a favore di persone fisiche per l’acquisto di biciclette elettriche a pedalata assistita e biciclette muscolari”

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma Delegante \_\_\_\_\_