



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione Generale del Lavoro, Formazione professionale, cooperazione e sicurezza sociale

Spett.le

Regione Autonoma della Sardegna

Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,
Cooperazione e Sicurezza Sociale -

Direzione generale del Lavoro, Formazione

Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale

Avviso: ATTUAZIONE MODELLI DI INTERVENTO PER L'INCLUSIONE ATTIVA DEI DETENUTI (AMA DE) DIRETTA A PROMUOVERE LO SVILUPPO DI COMPETENZE E ABILITÀ ATTRAVERSO ATTIVITÀ FORMATIVE, LAVORATIVE E DI SOCIALIZZAZIONE, CON LO SCOPO DI FAVORIRE L'INTEGRAZIONE E IL REINSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO E LA RIDUZIONE DEL FENOMENO DELLA RECIDIVA - PROGETTO PER.S.E.I.DE. PERCORSI SOCIO-EDUCATIVI E DI INSERIMENTO PER I DETENUTI

CUP E81J25000990006 - CLP PRG-AMADE_FSE-1314-REGIONE SARDEGNA - AMA DE (FSE+) - AMA DE - SARDEGNA FSE+

Allegato 4 - Modulo per la procura

PROCURA SPECIALE

(ai sensi dell'art. 1392 del Codice civile)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____),
il _____, C.F. _____,
residente nel Comune di _____, prov. (____),
in via/piazza _____, n. _____, CAP _____,
documento d'identità n. _____, rilasciato da _____,
il _____,

in qualità di Titolare/legale rappresentante

dell'Agenzia Formativa _____,
con sede legale in via/piazza _____, n. _____,
Comune di _____, prov. (____), CAP _____,
telefono/cellulare _____, e-mail _____,
PEC _____,
C.F. _____, partita IVA _____,

CON LA PRESENTE SCRITTURA, A VALERE AD OGNI FINE DI LEGGE,



Cofinanziato
dall'Unione europea



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Ministero della Giustizia



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione Generale del Lavoro, Formazione professionale, cooperazione e sicurezza sociale
Servizio Governance della Formazione Professionale e dei Servizi per il Lavoro
Servizio Politiche per il sostegno all'Impresa e all'Occupazione

CONFERISCE A

Nome _____, Cognome _____,
nato/a a _____ (____) il _____,
C.F. _____, residente nel Comune di _____,
prov. (____), in via/piazza _____, n. _____, CAP _____,
documento d'identità n. _____, rilasciato da _____,

in qualità di Titolare/legale rappresentante

dell'Impresa/Agenzia Formativa _____,
con sede legale in via/piazza _____, n. _____,
Comune _____, prov. (____), CAP _____,
telefono/cellulare _____, e-mail _____,
PEC _____,
C.F. _____, partita IVA _____,

PROCURA SPECIALE

(ai sensi dell'art. 1392 del C.C.)

- ☒ per la compilazione, la presentazione telematica della Domanda di Candidatura finalizzata alla concessione del finanziamento (DCT) di cui all'Avviso pubblico per l'*attuazione modelli di intervento per l'inclusione attiva dei detenuti (ama de) diretta a promuovere lo sviluppo di competenze e abilità attraverso attività formative, lavorative e di socializzazione, con lo scopo di favorire l'integrazione e il reinserimento socio-lavorativo e la riduzione del fenomeno della recidiva* - PROGETTO PER.S.E.I.DE.
- ☒ della Regione Autonoma della Sardegna, e la sottoscrizione degli allegati di cui all'Avviso pubblico per la concessione di detto contributo;
- ☒ per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti all'inoltro telematico della medesima domanda e per la ricezione di tutti gli atti ad essa correlati;
- ☒ per la conservazione in originale dei documenti cartacei presso la sede del procuratore nel rispetto di quanto previsto dall'Avviso¹.

Con la presente procura autorizza altresì elezione di domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata del procuratore sopra

¹ Da barrare solo nel caso in cui si opti per la conservazione in originale dei documenti cartacei presso la sede del procuratore; in caso contrario, la conservazione sarà presso la sede del proponente.



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione Generale del Lavoro, Formazione professionale, cooperazione e sicurezza sociale
Servizio Governance della Formazione Professionale e dei Servizi per il Lavoro
Servizio Politiche per il sostegno all'Impresa e all'Occupazione

indicato che provvede alla trasmissione telematica della pratica, alla ricezione di tutti gli atti/comunicazioni e provvedimenti, ivi compresi quelli limitativi della sfera giuridica del delegante.

La procura è valida per tutta la durata del procedimento.

Sarà nostra cura comunicare tempestivamente tramite PEC (Posta Elettronica Certificata) l'eventuale revoca della procura all'Amministrazione regionale.

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentate
(Firma digitale²)

² Documento firmato digitalmente in conformità alle disposizioni di cui al d.lgs. 7 marzo 2005 n. 82, codice dell'amministrazione digitale. I documenti sottoscritti mediante firma digitale costituiscono copia originale ad ogni effetto di legge ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii. Ai sensi del 1° comma dell'art. 45 del D.Lgs. 82/2005 i documenti trasmessi ad una pubblica amministrazione con qualsiasi mezzo telematico o informatico idoneo ad accertarne la fonte di provenienza, soddisfano il requisito della forma scritta e la loro trasmissione non deve essere seguita da quella del documento originale.