FAC-SIMILE ATTO DI DELEGA

(data) ........................................................

Il/La sottoscritto/a .................................................... in qualità di (Sindaco, Presidente, Assessore, Dirigente, ecc....) .....................................................................................................................

di .......................................................................................................................................

# DELEGA

il/la Sig./ra.......................................................................................................................

in qualità di .....................................................................

a partecipare e rappresentare l’Ente/Amministrazione in sede di Conferenza dei Servizi decisoria convocata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Autorità Idrica Pugliese (AIP)

Per comunicazioni riguardanti la Conferenza dei Servizi si forniscono i seguenti recapiti:

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

La presente delega, rilasciata ai sensi e per gli effetti dell’art.14-ter, comma 6, della Legge n. 241/90, abilita il/la Sig./ra.................................................................................. ad esprimere in modo vincolante la volontà di questo Ente su tutte le decisioni di propria competenza.

Il Delegante

.............................................

## N.B:da compilarsi su carta intestata dell’Ente/Amministrazione