

**ACCESSO AGLI ATTI E
PRESENTAZIONE ISTANZE/DOCUMENTI
IL SOTTOSCRITTO**

Cognome e nome:.....
C.F.: nat..... il:
a:
residente a:.....
in Via/P.zza: n°: CAP:
n. telefono: n. cellulare: e-mail:
documento di riconoscimento: numero:.....

DELEGA

il Sig./la Sig. ra:.....
C.F.: nat..... il:
a:
residente a:.....in Via /P.zza.....
in Via/P.zza: n°: CAP:
n. telefono: n. cellulare: e-mail:
documento di riconoscimento: numero:.....

A COMPIERE PER PROPRIO CONTO LA SEGUENTE OPERAZIONE

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

Dichiara altresì di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DEL DELEGANTE E DEL DELEGATO

DATA: **FIRMA DEL DELEGANTE**

Consegnato da: Documento:

L'impiegato addetto:

Data di ricevuta:..... cod. soggetto:.....