

**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:.....