

ACCESSO AGLI ATTI (Modello per delega)

Consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità negli atti,

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente in via/piazza _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Codice fiscale _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____

rilasciato da _____ il ____/____/____

In qualità di _____

DELEGA

Il sig./la sig.ra _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente in via/piazza _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____

In qualità di _____

A compiere per proprio conto la seguente operazione:

☐ Richiesta di accesso ai documenti definiti nell'allegato

☐ Ritiro copia dei documenti definiti nell'allegato

Data ____/____/____

Firma

Allegare copia del documento di identità del delegante