

DELEGA PER RICHIESTE DI ACCESSO AGLI ATTI ED INFORMAZIONI

Il sottoscritto
Nato a(.....) il
residente a(.....) Via.....n.....
Codice Fiscale.....
Tel./cell.....email.....
Documento di riconoscimento.....n.....
Rilasciato da.....il

in qualità di proprietario

Oppure

il sottoscritto.....
residente a Via.....n.....
 in qualità di legale rappresentante della ditta
ragione sociale.....
con sede in..... Via.....n.....
Codice Fiscale/Partita Iva.....

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

DELEGA

Il sig./la sig.ra
Nato/a ail.....
residente a(.....) Via.....n.....
Codice Fiscale.....
Tel./cell.....email.....
In qualità di

A RICHIEDERE

In nome e per suo conto, l'accesso ad atti, documenti ed informazioni relative alla persona fisica/giuridica di cui il sottoscritto riveste la qualifica sopra riportata.

Dichiaro di essere informato/a ed autorizzo, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 e 23 del D.Lvo 196/2003, la raccolta ed il trattamento dei dati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa nei termini e per le finalità previste dalle leggi e dai regolamenti.

Poviglio, li

FIRMA

N.B.: ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'