

**Al responsabile dello  
Sportello Unico per l'Edilizia**  
Via Regina Margherita n. 5  
02040 TARANO (RI)

**DELEGA PER RICHIESTE DI ACCESSO AGLI ATTI ED INFORMAZIONI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) in Via / Piazza / Località \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ tel/cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_, in qualità  
di proprietario/a / legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_  
P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

**AUTORIZZA**

**le persone sotto elencate:**

COGNOME NOME E QUALIFICA DEL DELEGATO	FIRMA AUTOGRAFA ESTESA DEL DELEGATO

**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.**

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**N.B. Allegare fotocopia dei documenti di riconoscimento in corso di validità del delegante e dei delegati.**