



COMUNE DI SAN BERNARDINO VERBANO

Provincia del Verbano Cusio Ossola

SPORTELLO UNICO DELL'EDILIZIA

Protocollo

**AL RESPONSABILE DELL'UFFICIO TECNICO
DEL COMUNE DI
SAN BERNARDINO VERBANO**

DELEGA PER IL PROCEDIMENTO DI ACCESSO

Il/ La sottoscritto/a
nato/a il a (.....) C.F.,
residente in via/p.zza.....n.....
Cap. Tel. Fax.

Comunica di avvalersi dei seguenti soggetti ai fini dell'esercizio del diritto di accesso.

I soggetti indicati devono intendersi autorizzati a svolgere tutte le attività connesse ivi compreso il ritiro dei documenti.

A tal fine delega

Il/ La Sig./Sig.ra
nato/a il a (.....) C.F.,
residente in via/p.zza.....n.....
Cap. Tel. Fax.

IL DELEGANTE

.....

*(Firmare dinnanzi all'Impiegato Comunale oppure allegare fotocopia
del documento di identità valido)*

IL DELEGATO

.....

*(Firmare dinnanzi all'Impiegato Comunale oppure allegare
fotocopia del documento di identità valido)*

..... li
(luogo) (data)