|  |
| --- |
| COMUNE DI POGGIO TORRIANA***SETTORE URBANISTICA - EDILIZIA - AMBIENTE******Ufficio Edilizia Privata - Sportello Unico per l’Edilizia*** |

**DELEGA DEI COINTESTATARI E/O AVENTI TITOLO AL RICEVIMENTO DELLE COMUNICAZIONI**

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a  |
| a   | il  |
| residente a  | CAP  |
| in Via   | n°  |
| C.F.   | tel  | e-mail  |
| in qualità di   |
| compilare in caso di presenza di persona giuridica |
| della Ditta       |
| con sede a  | CAP  |
| in Via   | n°  |
| P.IVA   | tel  | e-mail  |

**DELEGA**

|  |
| --- |
| Il sottoscritto **progettista** dell’intervento |
|  |
| a  | il  |
| residente a  | CAP  |
| in Via   | n°  |
| con studio tecnico in  | CAP  |
| in Via   | n°  |
| C.F.   | tel  | PEC  |
| iscritto all’ all’ de | della Provincia di  | al n°  |

**a rappresentarlo quale referente nei rapporti con l’Amministrazione Comunale, e lo delega a ricevere ogni comunicazione relativa al procedimento della pratica presentata.**

si allegano alla presente, copie dei documenti d’identità dei deleganti e del delegato (se non già allegati alla pratica).

Data:     /     /

|  |  |
| --- | --- |
| **In fede**IL DELEGANTE **....................................................** | **Per accettazione**IL DELEGATO..................................................... |

## PAGINA AGGIUNTIVA IN CASO DI ULTERIORI PROPRIETARI/AVENTI TITOLO

Compilare tutti i campi della presente dichiarazione e allegare copia del documento

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a  |
| nato/a a   | il  |
| residente a  | CAP  |
| in Via   | n°  |
| C.F.   | tel  | e-mail  |
| in qualità di   |
| (si allega copia del documento d’identità) |
| Per presa visione di quanto sopra dichiarato Firma ......................................................... |

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a  |
| nato/a a   | il  |
| residente a  | CAP  |
| in Via   | n°  |
| C.F.   | tel  | e-mail  |
| in qualità di   |
| (si allega copia del documento d’identità) |
| Per presa visione di quanto sopra dichiarato Firma ......................................................... |

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a  |
| nato/a a   | il  |
| residente a  | CAP  |
| in Via   | n°  |
| C.F.   | tel  | e-mail  |
| in qualità di   |
| (si allega copia del documento d’identità) |
| Per presa visione di quanto sopra dichiarato Firma ......................................................... |

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a  |
| nato/a a   | il  |
| residente a  | CAP  |
| in Via   | n°  |
| C.F.   | tel  | e-mail  |
| in qualità di   |
| (si allega copia del documento d’identità) |
| Per presa visione di quanto sopra dichiarato Firma ......................................................... |