

COMUNE DI POGGIO TORRIANA

Provincia di Rimini

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

Riservato all'ufficio allegato alla Pratica Edilizia n. ____ / ____ / ____ (NUM) (ANNO) (LOC)	Riservato al Protocollo
--	-------------------------

Dati dei contestatari e/o aventi titolo ⁽¹⁾ (nel caso di più intestatari, dovrà essere compilata la scheda aggiuntiva allegata)

1. Io Sottoscritto/a

Cognome			Nome			
nato/a a			prov.		Il	
residente a			prov.		CAP	
in Via					n.	
cod. fiscale		Tel.		e-mail		
in qualità di ⁽²⁾						

da compilare in caso nel caso in cui il titolare sia una società o ditta

Ditta/Società						
con sede a			prov.		CAP	
in Via					n.	
P.IVA		Tel.		PEC		

2. Io Sottoscritto/a

Cognome			Nome			
nato/a a			prov.		Il	
residente a			prov.		CAP	
in Via					n.	
cod. fiscale		Tel.		e-mail		
in qualità di ⁽²⁾						

da compilare in caso nel caso in cui il titolare sia una società o ditta

Ditta/Società						
con sede a			prov.		CAP	
in Via					n.	
P.IVA		Tel.		PEC		

- (1) La delega dovrà essere sottoscritta da tutti gli aventi titolo, allegando copia del documento d'identità.
 (2) specificare il titolo (proprietario, usufruttuario, affittuario, legale rappresentante, presidente, ecc.....)

DELEGA

Dati del tecnico delegato

Il sottoscritto **tecnico progettista** dell'intervento:

Cognome				Nome			
nato/a a				prov.		Il	
residente a				prov.		CAP	
In Via						n.	
con studio in				prov.		CAP	
in Via						n.	
cod. fiscale			Tel.			PEC	
Iscritto all'	<input type="checkbox"/> Albo	<input type="checkbox"/> Ordine	dei/degli		Prov. 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).

Poggio Torriana, li ____/____/_____

In fede
IL/I DELEGANTE/I

Per accettazione
IL DELEGATO

(Firma)

(Timbro e Firma)

(Firma)

(Firma)

(Firma)

(Firma)

Riservato all'ufficio allegato alla Pratica Edilizia n. _____ / _____ / _____ (NUM) (ANNO) (LOC)	Riservato all'ufficio Protocollo n. _____ del _____ / _____ / _____
---	---

PAGINA AGGIUNTIVA IN CASO DI ULTERIORI COINTESTATARI E/O AVENTI TITOLO

Compilare tutti i campi della presente dichiarazione e allegare copia del documento d'identità valido

Dati di altro cointestatario e/o avente titolo

Io Sottoscritto/a

Cognome				Nome			
nato/a a				prov.		Il	
residente a				prov.		CAP	
in Via						n.	
cod. fiscale		Tel.		e-mail			
in qualità di ⁽²⁾							

da compilare in caso nel caso in cui il titolare sia una società o ditta

Ditta/Società							
con sede a				prov.		CAP	
in Via						n.	
P.IVA		Tel.		PEC			

Dati di altro cointestatario e/o avente titolo

Io Sottoscritto/a

Cognome				Nome			
nato/a a				prov.		Il	
residente a				prov.		CAP	
in Via						n.	
cod. fiscale		Tel.		e-mail			
in qualità di ⁽²⁾							

da compilare in caso nel caso in cui il titolare sia una società o ditta

Ditta/Società							
con sede a				prov.		CAP	
in Via						n.	
P.IVA		Tel.		PEC			