



COMUNE DI MONTALE

DELEGA PER ACCESSO AGLI ATTI

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Residente in via/piazza _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Codice fiscale _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____

rilasciato da _____ il ____ / ____ / ____

In qualità di ¹ _____

dell'immobile posto in via _____ n. _____

DELEGA

Il sig./la sig.ra _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Residente in via/piazza _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Codice fiscale _____

A compiere per proprio conto, la seguente operazione:

Richiesta di accesso ai documenti

Ritiro copia dei documenti

relativi a tutte le pratiche edilizie attinenti all'immobile sopra citato

Data ____ / ____ / ____

Firma leggibile

Allegare copia del documento di identità del delegante e del delegato

¹ PROPRIETARIO, COMPROPRIETARIO, ECC.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I DATI DI CUI ALLA PRESENTE RICHIESTA SONO TRATTATI NEL RISPETTO DELLE NORME SUL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI DI CUI AL D. LGS196/03. I DATI VENGONO TRATTATI SIA IN FORMATO CARTACEO SIA SU SUPPORTO INFORMATICO, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA