|  |
| --- |
| 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 ......................................................... | | | |