

Mod. B)

Il / La sottoscritt _____

Residente in _____ Via _____ N. _____ Tel. _____

Identificato tramite _____ N. _____ rilasciato da _____

Data _____ in qualità di _____
(specificare la propria posizione rispetto all'atto: es. diretto interessato, delegato ecc...).

DELEGA

Il Sig. _____ residente _____

in via _____ N. _____ identificato tramite _____ N. _____

rilasciata da _____ in data _____ affinché

- Prenda visione dello stato legittimato
- Chieda il rilascio di copia semplice con /senza allegati
- Chieda il rilascio di copia conforme con/ senza allegati

Della seguente pratica _____

Motivazione _____

Allego fotocopia documento valido di identità

Milazzo li, _____

Firma per delega _____

Per autorizzazione:

Il delegante _____ Il delegato _____

Nota importante: A norma del D.Lgs. 196 del 30.06.03 e successive modificazioni si informa che i presenti dati sono strettamente pertinenti e indispensabili per fruire del Diritto di accesso agli atti e verranno utilizzati esclusivamente ad uso interno per consentire l'identificazione dell'interessato per un periodo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti e trattati.