

	<b>Al Responsabile dello</b> <b><u>SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA</u></b> <b>del</b> <b>COMUNE DI ROVIGO</b> Piazza Vittorio Emanuele II, 1 - 45100 Rovigo	Modello: Delega Aggiornamento: 18/02/2019 Autore: ing. Scalabrin Christian
--	--	--

Responsabile del procedimento	Codice Pratica	TIMBRO DEL PROTOCOLLO
Pratiche precedenti		

## ATTO DI DELEGA

### **Il/La/I sottoscritto/a/i**

Cognome e nome		
nato/a a	Prov.	il
codice fiscale		
residente a	Prov.	C.A.P.
in via		n. civico
Tel.	Fax	Cell.
E-mail:	PEC:	

*(in caso di persone giuridiche aggiungere)*

nella sua veste di <sup>(1)</sup>		
della Ditta/Società		
codice fiscale/P.Iva		
con sede a	Prov.	C.A.P.
in via		n. civico
Tel.	Fax	Cell.
E-mail:	PEC:	

*N.B. In caso di altri soggetti interessati compilare elenco a parte ed allegarlo alla presente.*

<b>in qualità di</b>	<b><sup>(2)</sup> degli immobili</b>
----------------------	--------------------------------------

siti in Rovigo in Via/Piazza	n.
Zona di P.R.G.:	

<b>censiti all'Agenzia delle Entrate (ex Territorio):</b>	<input type="checkbox"/>	<b>N.c.e.u</b>	<input type="checkbox"/>	<b>N.c.t.</b>
---	--------------------------	----------------	--------------------------	---------------

al Foglio		Mapp		Sub		al Foglio		Mapp		Sub	
al Foglio		Mapp		Sub		al Foglio		Mapp		Sub	
al Foglio		Mapp		Sub		al Foglio		Mapp		Sub	
al Foglio		Mapp		Sub		al Foglio		Mapp		Sub	

### DELEGA/NO

la persona sotto indicata a ricevere tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) tutti gli atti, comunicazioni e/o notifiche che il Comune di Rovigo invierà al/ai sottoscritto/i conseguenti all'espletamento dell'iter amministrativo di cui alla pratica per

Si impegna/no, altresì, a revocare per iscritto, con comunicazione indirizzata al responsabile del procedimento, il presente incarico di delega ai sensi e per gli effetti del Codice Civile.

Cognome e nome		
resid./domic. a	Prov.	C.A.P.
in via		n. civico
codice fiscale		
Tel.	Fax	Cell.
E-mail:	<b>PEC:</b>	

Rovigo, li

I deleganti	I deleganti
firma leggibile per esteso	firma leggibile per esteso
firma leggibile per esteso	firma leggibile per esteso
firma leggibile per esteso	firma leggibile per esteso
firma leggibile per esteso	firma leggibile per esteso

Per accettazione:

<b>Il delegato</b>
firma leggibile per esteso

**Si allega obbligatoriamente documento d'identità dei sottoscrittori e del delegato.**

## Elenco dei soggetti interessati

*In caso di persone fisiche*

Cognome e nome		
nato/a a	Prov.	il
codice fiscale		
residente a	Prov.	C.A.P.
in via		n. civico
Tel.	Fax	Cell.
E-mail:	PEC:	

Cognome e nome		
nato/a a	Prov.	il
codice fiscale		
residente a	Prov.	C.A.P.
in via		n. civico
Tel.	Fax	Cell.
E-mail:	PEC:	

Cognome e nome		
nato/a a	Prov.	il
codice fiscale		
residente a	Prov.	C.A.P.
in via		n. civico
Tel.	Fax	Cell.
E-mail:	PEC:	

Cognome e nome		
nato/a a	Prov.	il
codice fiscale		
residente a	Prov.	C.A.P.
in via		n. civico
Tel.	Fax	Cell.
E-mail:	PEC:	

Cognome e nome		
nato/a a	Prov.	il
codice fiscale		
residente a	Prov.	C.A.P.
in via		n. civico
Tel.	Fax	Cell.
E-mail:	PEC:	

Cognome e nome		
nato/a a	Prov.	il
codice fiscale		
residente a	Prov.	C.A.P.
in via		n. civico
Tel.	Fax	Cell.
E-mail:	PEC:	

In caso di persone giuridiche

Cognome e nome		
nato/a a	Prov.	il
codice fiscale		
residente a	Prov.	C.A.P.
in via		n. civico
Tel.	Fax	Cell.
E-mail:	PEC:	
nella sua veste di <sup>(1)</sup>		
della Ditta/Società		
codice fiscale/P.Iva		
con sede a	Prov.	C.A.P.
in via		n. civico
Tel.	Fax	Cell.
E-mail:	PEC:	

Cognome e nome		
nato/a a	Prov.	il
codice fiscale		
residente a	Prov.	C.A.P.
in via		n. civico
Tel.	Fax	Cell.
E-mail:	PEC:	
nella sua veste di <sup>(1)</sup>		
della Ditta/Società		
codice fiscale/P.Iva		
con sede a	Prov.	C.A.P.
in via		n. civico
Tel.	Fax	Cell.
E-mail:	PEC:	

Cognome e nome		
nato/a a	Prov.	il
codice fiscale		
residente a	Prov.	C.A.P.
in via		n. civico
Tel.	Fax	Cell.
E-mail:	PEC:	
nella sua veste di <sup>(1)</sup>		
della Ditta/Società		
codice fiscale/P.Iva		
con sede a	Prov.	C.A.P.
in via		n. civico
Tel.	Fax	Cell.
E-mail:	PEC:	