

| | | |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| | Al Responsabile dello <u>SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA</u> del COMUNE DI ROVIGO 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 ⁽¹⁾ | | |
| 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.

| | |
|----------------------|--------------------------------------|
| in qualità di | ⁽²⁾ degli immobili |
|----------------------|--------------------------------------|

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

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

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|--|------|--|-----|--|-----------|--|------|--|-----|--|
| 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: | PEC: | |

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:

| |
|----------------------------|
| Il delegato |
| |
| 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 ⁽¹⁾ | | |
| 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 ⁽¹⁾ | | |
| 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 ⁽¹⁾ | | |
| della Ditta/Società | | |
| codice fiscale/P.Iva | | |
| con sede a | Prov. | C.A.P. |
| in via | | n. civico |
| Tel. | Fax | Cell. |
| E-mail: | PEC: | |