

# COMUNE DI VERUCCHIO

Provincia di Rimini

## DELEGA AL TECNICO PROGETTISTA DEI COINTESTATARI E/O AVENTI TITOLO AL RICEVIMENTO DELLE COMUNICAZIONI

Riservato all'ufficio allegato alla Pratica Edilizia n.  ____ / ____ / ____ (NUM) (ANNO) (LOC)	Riservato al Protocollo
--	-------------------------

**Dati dei contestatari e/o aventi titolo** <sup>(1)</sup> (nel caso di più intestatari, dovrà essere compilata la scheda aggiuntiva allegata)

### 1. Io Sottoscritto/a

Cognome			Nome			
nato/a a			prov.		Il	
residente a			prov.		CAP	
in Via					n.	
cod. fiscale		Tel.		e-mail		
in qualità di <sup>(2)</sup>						

da compilare in caso nel caso in cui il titolare sia una società o ditta

Ditta/Società						
con sede a			prov.		CAP	
in Via					n.	
P.IVA		Tel.		PEC		

### 2. Io Sottoscritto/a

Cognome			Nome			
nato/a a			prov.		Il	
residente a			prov.		CAP	
in Via					n.	
cod. fiscale		Tel.		e-mail		
in qualità di <sup>(2)</sup>						

da compilare in caso nel caso in cui il titolare sia una società o ditta

Ditta/Società						
con sede a			prov.		CAP	
in Via					n.	
P.IVA		Tel.		PEC		

- (1) La delega dovrà essere sottoscritta da tutti gli aventi titolo, allegando copia del documento d'identità.  
 (2) specificare il titolo (proprietario, usufruttuario, affittuario, legale rappresentante, presidente, ecc.....)

## DELEGA

### Dati del tecnico delegato

Il sottoscritto **tecnico progettista** dell'intervento:

Cognome			Nome			
nato/a a			prov.		Il	
residente a			prov.		CAP	
In Via					n.	
con studio in			prov.		CAP	
in Via					n.	
cod. fiscale			Tel.			PEC
iscritto all'	<input type="checkbox"/> Albo	<input type="checkbox"/> Ordine	dei/degli		Prov. 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).**

Verucchio, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

In fede  
IL/I DELEGANTE/I

Per accettazione  
IL DELEGATO

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Timbro e Firma)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

Riservato all'ufficio allegato alla Pratica Edilizia n.  _____ / _____ / _____ (NUM) (ANNO) (LOC)	Riservato all'ufficio Protocollo n. _____  del _____ / _____ / _____
---	---

**PAGINA AGGIUNTIVA IN CASO DI ULTERIORI COINTESTATARI E/O AVENTI TITOLO**

Compilare tutti i campi della presente dichiarazione e allegare copia del documento d'identità valido

**Dati di altro cointestatario e/o avente titolo**

Io Sottoscritto/a

Cognome				Nome			
nato/a a				prov.		Il	
residente a				prov.		CAP	
in Via						n.	
cod. fiscale		Tel.		e-mail			
in qualità di <sup>(2)</sup>							

da compilare in caso nel caso in cui il titolare sia una società o ditta

Ditta/Società							
con sede a				prov.		CAP	
in Via						n.	
P.IVA		Tel.		PEC			

**Dati di altro cointestatario e/o avente titolo**

Io Sottoscritto/a

Cognome				Nome			
nato/a a				prov.		Il	
residente a				prov.		CAP	
in Via						n.	
cod. fiscale		Tel.		e-mail			
in qualità di <sup>(2)</sup>							

da compilare in caso nel caso in cui il titolare sia una società o ditta

Ditta/Società							
con sede a				prov.		CAP	
in Via						n.	
P.IVA		Tel.		PEC			