



COMUNE DI SAMONE
PROVINCIA DI TRENTO

C.A.P. 38050 – Tel. 0461/762033
P.IVA 00500900220 – C.F. 81002230225
E-mail: tecnico@comune.samone.tn.it
Servizio Edilizia Privata e Urbanistica



ACCESSO AGLI ATTI
(Modello per delega)

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il ___ / ___ / ___
Residente in via/piazza _____ n. _____
Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Codice fiscale _____
Documento di riconoscimento _____ n. _____
rilasciato da _____ il ___ / ___ / ___
In qualità di _____

DELEGA

Il sig./la sig.ra _____
Nato/a a _____ il ___ / ___ / ___
Residente in via/piazza _____ n. _____
Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Codice fiscale _____
Documento di riconoscimento _____ n. _____
rilasciato da _____ il ___ / ___ / ___

A compiere per proprio conto la seguente operazione:

- Richiesta di accesso ai documenti sottoelencati
- Ritiro copia dei documenti sottoelencati

Data ___ / ___ / _____

Firma

Allegare copia del documento di identità del delegante e del delegato