

Allegato B

DELEGA PER ACCESSO AGLI ATTI

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 _____ (esplicitare l'interesse diretto, concreto e
attuale, corrispondente a una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento
per il quale è richiesto l'accesso)

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
 - ☐ Visura dei documenti sottoelencati
- _____

- Si indica il seguente indirizzo pec al quale si autorizza l'invio di comunicazioni e riscontri all'istanza di accesso:

- Oppure, in subordine, il seguente indirizzo per ricevere comunicazioni o riscontri all'istanza di accesso tramite posta ordinaria:

Data ____/____/____

Firma

Allegare copia del documento di identità del delegante e del delegato