

All'ufficio Protocollo / Archivio  
Comune di Albignasego (Pd)

Oggetto: delega accesso Atti

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ in qualità di:

- Proprietario / comproprietario immobile
- Legale rappresentante
- \_\_\_\_\_ (specificare)

delega

il sig. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_

in qualità di tecnico incaricato ad effettuare per proprio conto l'Accesso agli atti presso il Comune di Albignasego, al fine di visionare / estrarre copie della documentazione richiesta.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

firma

---

\*

***\*Allegare copia carta identità***