



Comune di Mori
Provincia di Trento

**ACCESSO AGLI ATTI
(Modello per delega)**

Consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. N. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità negli atti.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in via/piazza _____ n. _____

Città _____ prov. _____ cap _____

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. _____ cap _____

in qualità di _____

a compiere per proprio conto la seguente operazione:

- richiesta di accesso ai documenti definiti nell'allegato;
- ritiro copia dei documenti definiti nella richiesta

Data _____

Firma _____

Allegare copia del documento di identità del delegante