

**DELEGA PER RICHIESTA DI ACCESSO AL PORTALE DELL'UFFICIO CONDONO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Piazza/Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Telefono fisso \_\_\_\_\_ telefono cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

documento di identità \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

- Proprietario (ove diverso dal richiedente allegare documentazione probatoria)  
 richiedente

dell'istanza/e di condono protocollo \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Il Geom/Arch/Ing \_\_\_\_\_ con studio a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

a presentare per proprio conto la richiesta di accesso al portale dell'ufficio condono e a ritirare le relative credenziali.

Si allega alla presente: fotocopia del documento di identità di chi richiede l'accesso (richiedente o proprietario) fotocopia del documento di identità del tecnico incaricato e delegato

Anguillara Sabazia, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_