

MODELLO 2



DELEGA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome	codice fiscale									
nato/a	provincia o nazione					il				

in qualità di:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Altro
Proprietario	Locatario	Interessato	

delega il

TECNICO INCARICATO

cognome e nome	codice fiscale									
nato/a	Prov .					il				
iscritto all'albo degli/collegio dei	della provincia di					nr				

alla presentazione dell'istanza, al ritiro dell'attestazione e alla ricezione di tutte le eventuali comunicazioni che provenissero dal Comune di Napoli relativamente a questo procedimento. Allega alla presente copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

FIRMA DEL DELEGANTE

luogo e data	firma