MODELLO 2

DELEGA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome codice fiscale

nato/a provincia o nazione il

in qualità di:

□ □ □ 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 del certificato 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