

# Modulo

## Delega accesso agli atti

IL/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_,  
in via \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_,  
in qualità di proprietaria dell'immobile ubicato in \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_.

DELEGA

\_\_\_\_\_  
iscritto all'Albo dei \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_ al num.  
\_\_\_\_\_, professionista e collaboratore del Consorzio Regia, a prendere visione ed  
eventualmente richiedere copia della documentazione Catastale inerente l'immobile oggetto  
d'intervento, di mia proprietà.

Data e firma