

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Documento d'identità n. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Della persona giuridica / fisica \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Il/la Sig. /ra \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

per la pratica relativa a:

ICI/IMU      TOSAP      CIMITERO      ALTRO \_\_\_\_\_

per la seguente motivazione:

(indicare con precisione l'oggetto della richiesta: ad esempio richiesta dati, annullamento avviso di accertamento ici, modifica situazioni.....)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

Allegati:

- documento d'identità del delegante
- documento d'identità del delegato