

**COMUNE DI SANTA MARINELLA**  
**Corpo di Polizia Locale**  
**Via Aurelia 298**  
**00058 SANTA MARINELLA (RM)**

**OGGETTO : MODELLO DELEGA.**

Il / La sottoscritt \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Identificato tramite \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
(specificare la propria posizione rispetto all'atto; es. diretto interessato, delegato ecc...).

**DELEGA**

Il Sig. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ identificato tramite \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ affinché :

- Prenda visione dello stato legittimato
- Chieda il rilascio di copia semplice con /senza allegati
- Chieda il rilascio di copia conforme con/ senza allegati

Della seguente pratica \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Motivazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**A TAL FINE SI IMPEGNA A PAGARE L'EVENTUALE CORRISPETTIVO DOVUTO**

Firma per delega \_\_\_\_\_

Per autorizzazione:

Il delegante \_\_\_\_\_ Il delegato \_\_\_\_\_

Nota importante: A norma del D.Lgs. 196 del 30.06.03 e successive modificazioni si informa che i presenti dati sono strettamente pertinenti e indispensabili per fruire del Diritto di accesso agli atti e verranno utilizzati esclusivamente ad uso interno per consentire l'identificazione dell'interessato per un periodo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti e trattati.

(Allegare fotocopia documento d'identità del delegante)