DELEGA PER LA COMPILAZIONE, SOTTOSCRIZIONE E PRESENTAZIONE DELLA COMUNICAZIONE DI ACCERTATA PRESENZA DI AMIANTO/ AGGIORNAMENTO A.R.Am.

Il/la sottoscritto/a

In caso di compilazione come **PERSONA FISICA**			
Nome e Cognome			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Comune di residenza		Provincia	
Indirizzo (via, località, n. civico, CAP)			
Tel/cell.	e-mail	PEC	
Codice Fiscale			
In caso di compilazione come **PERSONA GIURIDICA**			
Società/Pubblica Amministrazione/Altro			
Nome e Cognome del Legale Rappresentante/Procuratore/ Altro			
Qualifica (precisare se Legale Rappresentante/ Procuratore/Altro)			
Codice Fiscale/P.IVA			
Indirizzo (via, località, n. civico, CAP, Provincia)			
Tel/cell.	e_mail	PEC	

In qualità di: ☐ Proprietario ☐ Comproprietario

dell'immobile ubicato in via/P.zza _____n. _____

frazione/località_____ Comune di _____ Provincia (___)

DELEGA

In caso di delega a **PERSONA FISICA**			
Nome e Cognome			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Comune di residenza		Provincia	
Indirizzo (via, località, n. civico, CAP)			
Tel/cell.	e-mail	PEC	
Codice Fiscale			
In caso di delega a **PERSONA GIURIDICA**			
Società/Pubblica Amministrazione/Altro			
Nome e Cognome del Legale Rappresentante/Procuratore/ Altro			
Qualifica (precisare se Legale Rappresentante/ Procuratore/Altro)			
Codice Fiscale/P.IVA			
Indirizzo (via, località, n. civico, CAP, Provincia)			
Tel/cell.	e_mail	PEC	

alla compilazione, sottoscrizione e presentazione del

☐ MODULO DI COMUNICAZIONE ACCERTATA PRESENZA AMIANTO

☐ MODULO DI COMUNICAZIONE ACCERTATA PRESENZA DI AMIANTO LIBERO O IN MATRICE FRIABILE

☐ MODULO DI COMUNICAZIONE PER AGGIORNAMENTO A.R.Am.

nell'immobile sopra indicato.

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY

L'informativa privacy ai sensi dell'art.13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati) è adottata dal Comune territorialmente competente e reperibile sul relativo sito istituzionale.