DOMANDA PER LA CONCESSIONE E L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO A SOLLIEVO DEGLI ONERI SOSTENUTI PER LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI DI ALLACCIAMENTO ALLA RETE FOGNARIA

MODELLO DI DELEGA PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Il sottoscritto/a (cognome) _____

(nome) _____ nato/a a_____

il_____codice fiscale_____

residente in Comune di _____via/Piazza_____n._____

documento d'identità n. _____

rilasciato da _____il _____

PEC_____e-mail_____

telefono _____

DELEGA ALL'INVIO della DOMANDA

tramite sistema istanze on line (IOL) della Regione Friuli Venezia Giulia per l'assegnazione del contributo previsto dall'articolo 4, comma 1 della legge regionale 10 agosto 2023, n. 13.

(cognome)_____(nome) _____

nato/a a_____il_____

codice fiscale_____

residente in Comune di _____via/Piazza_____n._____

documento d'identità n. _____

rilasciato da _____il _____

PEC_____e-mail_____

telefono _____

Luogo e data_____ _____

(firma del delegante)

Si allega fotocopia dei documenti di identità in corso di validità del soggetto delegante.