

**MODULO DI DELEGA PER RICHIESTA
DI ACCESSO AGLI ATTI**

inviare a: sabap-fi@beniculturali.it



Soprintendenza Archeologia, Belle Arti e Paesaggio
per la città metropolitana di Firenze
e le province di Pistoia e Prato

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

in qualità di _____

documento di riconoscimento n. _____

delega

il/la sig./sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

documento di riconoscimento n. _____

per la richiesta di visione e/o riproduzione dei documenti relativi all'immobile denominato:

sito nel comune di _____

via _____ n. _____

distinto al N.C.E.U. di _____ al foglio _____ mappale _____

subalterno/i _____

Luogo e data _____

Firma del delegante _____

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento del delegante e del delegato