**DELEGA**

**Oggetto**: DELEGA INVIO DOCUMENTI PER RICHIESTA ACCESSI AGLI ATTI

Il/la sottoscritto/a ,

nato/a a ………………………………………………………………………..………., il e

residente in ,

via/piazza ,

delega l'Associazione AREP all’invio presso il Dipartimento Programmazione e Attuazione Urbanistica di Roma Capitale, per gli atti richiesti con P.E.C.

Data e luogo: …………………………………………………………………………………

In fede (firma)

………………………………………………………………….