DELEGA ALLA TRASMISSIONE DI RICHIESTA TERNA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il_____

residente in via _____ CAP _____ Città _____

Codice Fiscale _____

Documento di identità n. _____

rilasciato da _____ il _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____nato/a _____ il _____

residente in via _____ CAP _____ Città _____

Codice Fiscale _____

Documento di identità n. _____

rilasciato da _____ il _____

alla trasmissione della richiesta di terna per *(selezionare tipologia di richiesta)*

- ☐ Collaudo statico (art. 67 c.4 D.P.R. 380/01)
- ☐ Certificatore strutturale (determinazione dirigenziale n. 3070/69817 del 31 maggio 2012 della Provincia di Genova, Direzione Lavori Pubblici, Manutenzioni, Area Edilizia – Gestione Cemento Armato e Zone Sismiche)

per l'opera localizzata in:_____

_____

Luogo e Data _____ Firma Delegante

_____