|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Modello delega Sportello AGEA | | | | | | | | | |
| Allo Sportello di servizio al pubblico AGEA presso la Regione Friuli Venezia Giulia  Via Sabbadini 31  33100 Udine  Fax: 0432-555194 email: sportello.agea@regione.fvg.it | | | | | | | | | |
| **Il sottoscritto** | | | | | | | | | |
| cognome | |  | | | | nome |  | | |
| cod. fisc. | |  | | tel. |  | | | cell. |  |
| mail | |  | | | | | | | |
|  | titolare |  | legale rappresentante | | | | | | |
| dell’azienda *[[1]](#footnote-1)* | | *CUAA (codice fiscale dell’impresa)* | | | |  | | | |
| *Ragione sociale* | |  | | | | | | | |



****

|  |  |
| --- | --- |
| **Delega il/la sig./sig.ra** | |
| cognome |  |
| nome |  |
| cod. fisc. |  |
| telefono |  |
| email |  |

a rappresentarlo presso lo Sportello di servizio al pubblico AGEA della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia per ricevere le informazioni in merito alla propria situazione aziendale.

Allega al presente modulo:

1. fotocopia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Località |  | Data |  | Firma |

I dati comunicati saranno trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali per le finalità e con le modalità previste nell’informativa “Privacy” pubblicata sul sito di AGEA [www.agea.gov.it](http://www.agea.gov.it).

****

1. Da compilare nel caso il richiedente sia il legale rappresentante o delegato [↑](#footnote-ref-1)