

Alla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia  
Direzione centrale infrastrutture e territorio  
Servizio lavori pubblici ed edilizia tecnica  
Struttura di \_\_\_\_\_<sup>1</sup>  
cementiarmati@certregione.fvg.it

**DELEGA**  
**ALLA TRASMISSIONE TELEMATICA DELL'ISTANZA E DOCUMENTI ED ELABORATI,**  
**ALLA COMPILAZIONE DELL'ISTANZA E ALLA TRASMISSIONE TELEMATICA DELL'ISTANZA E DOCUMENTI ED ELABORATI**  
**E**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
(D.P.R. n. 445/2000, artt. 46 e 47)

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome		Nome	
nato/a a		il	
residente in		via e numero civico	
telefono fisso		telefono mobile	
e-mail		PEC	

nella veste di

<input type="checkbox"/> Legale rappresentante		<input type="checkbox"/> Responsabile del procedimento	
della Società/Ente			
con sede in		via e numero civico	
telefono fisso		telefono mobile	
e-mail		PEC	

**DELEGA IL/LA SIGNOR/A**

Cognome		Nome	
nato/a a		il	
residente in		via e numero civico	
telefono fisso		telefono mobile	
e-mail		PEC	

a

<input type="checkbox"/> trasmettere l'istanza e i relativi documenti ed elaborati tramite PEC			
<input type="checkbox"/> compilare l'istanza e trasmettere l'istanza e i relativi documenti ed elaborati tramite IOL			
<input type="checkbox"/> trasmettere i seguenti documenti ed elaborati tramite PEC			
			al n. _____
relativi all'istanza di autorizzazione e/o deposito del progetto riguardante strutture presentata in data _____			
relativa ai lavori di _____			
in Comune di _____		via e numero civico _____	
foglio _____	mappale _____	subalterno _____	
di proprietà di _____			

<sup>1</sup> Indicare la Struttura regionale territorialmente competente (Gorizia, Pordenone, Trieste o Udine)

Consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, oltre alle conseguenze amministrative legate all'istanza,

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti degli articoli 45, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

**di essere legittimato/a in qualità di**

<input type="checkbox"/> Costruttore	<input type="checkbox"/> Responsabile del procedimento
<input type="checkbox"/> Committente	<input type="checkbox"/> Committente dell'accertamento di conformità
<input type="checkbox"/> Tecnico abilitato	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Direttore dei lavori	<input type="checkbox"/> Tecnico verificatore
<input type="checkbox"/> Collaudatore	<input type="checkbox"/> Tecnico collaudatore
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

Allega

<input type="checkbox"/> scansione di un proprio documento di identità in corso di validità nel caso di firma autografa	
data	firma