



**COMUNICAZIONE DI DELEGA A RAPPRESENTARE  
in caso di STUDIO ASSOCIATO**

allegato **SAN-D**

versione del 01-07-2017

**Allegato SAN-D**  
comunicazione alla AUSL per la delega alla rappresentanza in sede di sopralluogo ed in caso di Studio Associato

Il/la sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|

Partita IVA |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso M |\_| F |\_|

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

- ai fini dell'inoltramento dell'istanza per l'autorizzazione ai sensi dell'art. 3 della L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii.
- ai fini dell'inoltramento dell'istanza per l'autorizzazione ai sensi dell'art. 4 della L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii.
- ai fini del sopralluogo della A.U.S.L. di Pescara, Dipartimento di Prevenzione, nell'iter di rilascio dell'autorizzazione all'esercizio ai sensi degli artt. 4 e 11 della L.R. 32/2007 e ss.mm.ii.

**COMUNICO**

di delegare allo scopo:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|

Partita IVA |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso M |\_| F |\_|

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Data: |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|

Il Delegante:



\_\_\_\_\_



Sportello Unico Commercio Attività Produttive, ed Artigianato

Il Delegato a rappresentare:  
(per accettazione)

\_\_\_\_\_

