## Delega all’acquisizione del file .PDF, .XML o .CND e report relativi ad un APE

*Sotto la propria responsabilità - a norma degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28.12.2000 n. 445 - e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 d.p.r. 445/2000)*

**Il/La sottoscritto/a**

nome       cognome       codice fiscale/P.IVA

nato/a il       Stato       Provincia di

Comune di

**residente in**

Stato       Regione       Provincia di

Comune di

indirizzo       n. civico       CAP

indirizzo PEC       n. cellulare       n. telefono

**in qualità di**  proprietario

Legale rappresentante denominazione

Comune di       Provincia di

indirizzo       n. civico       CAP

**dell’edificio identificato al NCEU con**

Sezione       Foglio       Particella

Subalterno/i

**richiede l’acquisizione del file .PDF, .XML o .CND e report relativi all’APE**

codice identificativo APE n.      

**Nomina il Soggetto certificatore**

nome       cognome       numero accreditamento

quale tecnico autorizzato ad inoltrare il presente documento all’Organismo di Accreditamento.

**Documentazione allegata alla domanda**

Documento d’identità       numero

Data       ***Firma del Proprietario/Legale rappresentante***

***Documento firmato digitalmente dal Soggetto certificatore***