

**DELEGA DEI COMPROPRIETARI DELL'ABITAZIONE
DISTRUTTA/DANNEGGIATA AD UN COMPROPRIETARIO**

IN RELAZIONE ALL'ABITAZIONE

sita nel Comune di _____
Via _____ n. _____
Contraddistinta al NCEU del Comune di _____
con i seguenti identificativi catastali: *Fg* _____ *Mapp* _____ *Sub* _____ *Categoria catastale* _____

* * * * *

IL/I SOTTOSCRITTO/I

1) Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____ / _____ / _____
CF _____
in qualità di comproprietario per la quota di _____ / _____ dell'abitazione sopra identificata;

2) Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____ / _____ / _____
CF _____
in qualità di comproprietario per la quota di _____ / _____ dell'abitazione sopra identificata;

3) Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____ / _____ / _____
CF _____
in qualità di comproprietario per la quota di _____ / _____ dell'abitazione sopra identificata;

DELEGA/DELEGANO

Il Sig. Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____ / _____ / _____
CF _____
nella sua qualità di comproprietario per la quota di _____ / _____ dell'abitazione sopra identificata

- a presentare la domanda di contributo**
- a commissionare l'esecuzione degli interventi su:**
 - elementi strutturali, verticali ed orizzontali
 - impianti
 - finiture interne ed esterne
 - serramenti

(da barrare solo nei casi di interventi di ripristino NON ancora eseguiti alla data di presentazione della domanda di contributo)

a commissionare l'esecuzione degli interventi di ricostruzione o costruzione in altro sito dell'abitazione distrutta o sgomberata

a riscuotere la somma spettante per gli interventi ammessi a contributo
(da barrare solo nei casi di interventi già eseguiti e di spese già sostenute alla data di presentazione della domanda di contributo)

Il/i sottoscritto/i dichiara/dichiarano di essere consapevole/i che l'amministrazione è estranea ad eventuali controversie tra i comproprietari.

Si allega:

copia documento di identità in corso di validità del/i sottoscritto/i delegante/i

DATA _____

FIRMA 1) _____

FIRMA 2) _____

FIRMA 3) _____