



IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(COGNOME RICHIEDENTE) (NOME DEL RICHIEDENTE)

NATO/A IN _____ il _____
(LUOGO DI NASCITA DEL RICHIEDENTE) (DATA DI NASCITA DEL RICHIEDENTE)

CODICE FISCALE _____
(CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE)

Telefono _____ e-mail _____

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE

della ditta/società/ente _____

altro (specificare) _____

RILASCIA DELEGA A

COGNOME _____ NOME _____
(COGNOME DELEGATO) (NOME DELEGATO)

NATO/A IN _____ il _____
(LUOGO DI NASCITA DELEGATO) (DATA DI NASCITA DELEGATO)

CODICE FISCALE _____
(CODICE FISCALE Delegato)

Telefono _____ e-mail _____
(DELEGATO) (DELEGATO)

per inoltrare domanda di ricognizione del danno ai sensi dell'ordinanza n. 922 del 17/09/2022, mediante l'utilizzo della piattaforma regionale accessibile al url <https://www.regione.marche.it/danni-alluvione-2022>

Data _____ Il Delegante _____

Allegare:

- Fotocopia fronte retro documento di identità in corso di validità del delegante
- Fotocopia tessera sanitaria del delegante
- Fotocopia fronte retro documento di identità in corso di validità del delegato
- Fotocopia tessera sanitaria del delegato