COMUNE DI GABIANO - Prot 0003983 del 12/08/2025 Tit VIII Cl 1 Fasc

REGIONE PIEMONTE

ANAGRAFE AGRICOLA DEL PIEMONTE

RICHIESTA DI VARIAZIONE O CESSAZIONE DELEGA A SOGGETTI
(modello I.7)

Il sottoscritto …….
legale rappresentante dell'impresa/ente indicata

CODICE FISCALE (CUAA)		PARTITA IVA	
DENOMINAZIONE			
INTESTAZIONE[1]			

☐ Chiede la variazione della delega alla seguente persona *(indicare esclusivamente le variazioni)*

CODICE FISCALE				
COGNOME		NOME		
RESIDENZA	INDIRIZZO			
	COMUNE		CAP	PROV.
	TEL.	CELL.		
	E-MAIL			
RUOLO		DATA FINE RUOLO		

☐ Comunica la cessazione definitiva della delega alla seguente persona

CODICE FISCALE			
COGNOME		NOME	
RUOLO		DATA FINE RUOLO	

A tal fine,
dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, e della conseguente decadenza da eventuali benefici, di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000;

Luogo e data _____

Firma _____
(Legale rappresentante o altro soggetto responsabile della delega)

Si allega la fotocopia leggibile di un documento di identità in corso di validità del richiedente.

[1] I CAA devono inserire il codice attribuito alla sede (xxx.xxx.xxx)