

## MODELLO DI DELEGA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Documento di Identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_.

## **DELEGA**

Il/La sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Documento di Identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

## **A**

(indicare il tipo di operazione per cui si effettua la delega)

\_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma Delegante \_\_\_\_\_

**Allegare FOTOCOPIA del documento di identità (in corso di validità) del DELEGANTE e del DELEGATO**

