

**MODULO**

**DELEGA ALL'INOLTRO DI UN RECLAMO O SEGNALAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

**DELEGA**

a presentare Reclamo/ Segnalazione e a ricevere risposta

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, consapevole che il trattamento potrà riguardare i dati personali, ai sensi del Regolamento 2016/679/UE, presta il proprio consenso al fine dello svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa di cui sopra. Autorizza altresì l'invio della presente segnalazione ai soggetti coinvolti nella segnalazione.

Luogo e Data

Firma Delegante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo e Data

Firma Delegato

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato

\* Firma Autografa oppure Digitale