

DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____
cognome _____ nome _____

nato/a a _____ (prov.) _____ il _____

e residente a _____ in Via _____

CAP _____ Prov. _____ Tel. _____

Documento di riconoscimento tipo _____ n. _____ rilasciato il _____

DELEGA ED AUTORIZZA

il/la Sig./ra _____
cognome _____ nome _____

nato/a a _____ (prov.) _____ il _____

e residente a _____ in Via _____

CAP _____ Prov. _____ Tel. _____

documento di riconoscimento tipo _____ n. _____ rilasciato il _____

a richiedere/ritirare per proprio conto _____

Data _____ Firma _____

A tal fine, autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03.

Data _____ Firma _____

Identificazione a cura dell'ufficio preposto:

Documento del delegato _____ Rilasciato il _____

Il DELEGATO deve avere con sé un documento di riconoscimento valido e copia del documento di riconoscimento del delegante.