

MODELLO PER DELEGA

Il sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

residente nel Comune di _____

in Via/Piazza _____ n° _____ Piano _____

Int _____ Scale _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____ e-mail _____

In qualità di _____

DELEGA

Il/la sig./sig.ra _____

nata il _____ a _____

residente nel Comune di _____

in Via/Piazza _____ n° _____ Piano _____

Int _____ Scale _____ Codice Fiscale _____

a

Data _____

Il delegante (*)

(firma per esteso e leggibile)

(*) Allegare la fotocopia, non autenticata, del documento d'identità del delegante in corso di validità.