

MODELLO DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente in Via/Piazza _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Codice fiscale _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____

Rilasciato da _____ il ____/____/____

In qualità di _____

Delega

Il/La Sig/ra _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente in Via/Piazza _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Codice fiscale _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____

Rilasciato da _____ il ____/____/____

Indicare il tipo di operazione per cui si è delegati

Data ____/____/____

Firma

Allegare copia del documento di identità del delegante e del delegato