

ATTO DI DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

residente in via _____ CAP _____ Città _____

Codice Fiscale _____

Documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/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)

IL DELEGATO SI PRESENTI CON DOCUMENTO D'IDENTITÀ' IN CORSO DI VALIDITÀ'

Data, _____

Firma del delegante per esteso e leggibile

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante