



## MODELLO DELEGA

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Documento d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

## DELEGA

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Documento d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**a (indicare il tipo di visita per cui si effettua la delega)**

\_\_\_\_\_

**Luogo e Data** \_\_\_\_\_

**Firma delegante** \_\_\_\_\_

**\*ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DELEGANTE**