



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**