

MODELLO 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
Codice Fiscale
Documento di identità n. rilasciato da
 il

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

Luogo e Data

Firma Delegante

Oppure in alternativa

Firma autografa resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR 445/2000

IL DELEGATO PRESENTI DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ