DELEGA RITIRO DOCUMENTI

- **DA COMPILARE DIGITALMENTE E FIRMARE IN ORIGINALE**
  - **Il delegante alleghi fotocopia del documento di identità in corso di validità**
  - **Il delegato si presenti con documento di identità in corso di validità**

La/Il sottoscritta/o _____nata/o a_____

provincia di _____il ___/ ___/ _____Codice Fiscale _____

Residente in via _____CAP_____Città _____

Documento di identità n. _____rilasciato da _____il ___/ ___/ _____

DELEGA

La/Il Sig.ra/Sig. _____nata/o a _____

provincia di _____il ___/ ___/ _____Codice Fiscale _____

Residente in via _____CAP_____Città _____

Documento di identità n. _____rilasciato da _____il ___/ ___/ _____

A

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

Luogo e data _____, ___/ ___/ _____

Firma Delegante

_____