

DELEGA UTENTE

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

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante

**IL DELEGATO SI PRESENTI CON DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI
VALIDITA'**