

MODELLO DI DELEGA GENERICA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____
città _____ Prov. _____

Luogo e Data _____

il/la Sig./Sig.ra _____
nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____
città _____ Prov. _____
a: _____

DELEGA

Allegati: fotocopia fronte retro del documento di identità del delegante.

Firma del delegante

Firma del soggetto delegato