

MODELLO PER DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il __ / __ / ____

Residente in via/piazza _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____ Codice Fiscale _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____

rilasciato da _____ il ____ / ____ / ____

In qualità di: TITOLARE GENITORE AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO TUTORE **dell'assistito sottoindicato**

Sig./Sig.ra _____ C.Fiscale _____

Consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000).**DELEGA**

Il sig./la sig.ra _____

Nato/a a _____ il __ / __ / ____

Residente in via/piazza _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____ Codice Fiscale _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____

rilasciato da _____ il ____ / ____ / ____

A compiere per proprio conto la seguente operazione:

- Consegna domanda e documentazione finalizzata ad ottenere la fornitura di:

- Ritiro autorizzazione All. 2

- Altro _____

N.B. Si allega copia del documento d'identità in corso di validità sia del delegante che del delegato.**Data** _____**Firma** _____