

MODULO DELEGA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____ / _____ / _____

C.F. _____

Residente in _____ Prov. _____

Indirizzo _____ n. _____

Tel.Fisso _____ Cell. _____ email _____

DELEGA IL/LA SIGNOR/A

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____ / _____ / _____

C.F. _____

Residente in _____ Prov. _____

Indirizzo _____ n. _____

identificato mediante esibizione di documento di identità in corso di validità:

Carta d'identità N. _____ Patente N. _____

AD ESEGUIRE LE SEGUENTI OPERAZIONI

- richiesta di rilascio e ritiro dell'autorizzazione e/o attestazione
- trattamento dei dati personali e dichiarazioni previste in fase di rilascio

Forlì _____ / _____ / _____

(firma)

Allego fotocopia del mio documento d'identità e quella del mio delegato.