

---

## MODELLO DELEGA

---

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)

  
  

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante

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

Luogo, Data e Firma delegante

---