

MODELLO DI DELEGA GENERICA

Luogo e Data _____

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

DELEGA

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

a: (indicare specificatamente il tipo di operazione per cui si delega il soggetto
di cui sopra _____

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

Firma del delegante

Firma del soggetto delegato
