

MODELLO DI DELEGA

Al Responsabile del Settore Socio Assistenziale,
Culturale, Scolastico e Sportivo

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 _____

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

Firma del delegante

Firma del soggetto delegato
