

## DELEGA

|                                   |  |               |
|-----------------------------------|--|---------------|
| Il/la sottoscritto/a              |  |               |
| Codice fiscale                    |  |               |
| Cittadinanza                      |  |               |
| Nato/a a                          | Prov.  | il            |
| Residente in                      | Prov.  | CAP           |
| Via/Fraz/Loc.                     | n°   |               |
| e-mail                            | Telefono                                       |               |
| <input type="checkbox"/> Permesso | <input type="checkbox"/> Carta di soggiorno n° | Valido dal al |

informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del [DLgs 196/2003](#)

## DELEGA IL/LA SIG./RA

|   |       |     |
|---|-------|-----|
| Nome e cognome  |       |     |
| Codice fiscale  |       |     |
| Cittadinanza  |       |     |
| Nato/a a  | Prov. | il  |
| Residente in  | Prov. | CAP |
| Via/Fraz/Loc.   | n°    |     |
| Identificato/a mediante documento di identità in corso di validità n° |       |     |

alla presentazione dell'istanza relativa a:

|  |
|--|
|  |
|--|

## CHIEDE

che ogni comunicazione relativa alla suddetta istanza sia inviata a:

|  |       |     |
|--|-------|-----|
| <input type="checkbox"/> All'indirizzo del richiedente |       |     |
| <input type="checkbox"/> Al seguente indirizzo:        |       |     |
| Destinatario   |       |     |
| Comune di  | Prov. | CAP |
| Via/Fraz/Loc.  | n°    |     |

Il/la richiedente

Allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.