

**Oggetto: delega**

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 il tipo di operazione per cui si effettua la delega)

Il delegante

(luogo e data)

(firma)

***N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato***