

DELEGA PER PRESENTAZIONE PRATICA

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

Provincia di _____ il _____, residente in _____

Provincia di _____ in Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Documento di Riconoscimento (che si allega in
copia) n. _____,

DELEGA

Il/La Sig./ra _____, nato/a a _____

Provincia di _____ il _____, residente in _____

Provincia di _____ in Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Documento di Riconoscimento (che si allega in
copia) n. _____

ALL'ESPLETAMENTO DELLA SEGUENTE PRATICA INTESTATA A MIO NOME

Sulla base delle informazioni fornite, acconsento, con la firma in calce alla presente, ad utilizzare i miei dati personali per finalità istituzionali del procedimento attivato e nel rispetto degli obblighi di trattamento di cui al D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003.

Pedavena, lì _____

Firma del delegante
