



MODELLO DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il __/__/__

Residente in Via _____ CAP _____ Città _____

Codice Fiscale _____

Documento d'identità n° _____ rilasciato da _____ il __/__/__

DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il __/__/__

Residente in Via _____ CAP _____ Città _____

Codice Fiscale _____

Documento d'identità n° _____ rilasciato da _____ il __/__/__

A (indicare il tipo di visita per cui si effettua la delega) _____

Luogo e data: Santorso __/__/__

Firma delegante: _____

ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DEL DELEGANTE