

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA – DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente a _____ cap. _____
Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____
Documento di riconoscimento _____ n. _____ rilasciato da
_____ in data _____

DICHIARA

di essere impossibilitato/a, per motivi personali, a recarsi I Vs. Uffici e pertanto

DELEGA

Il/la signor/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente a _____ cap. _____
Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____
Documento di riconoscimento _____ n. _____ rilasciato da
_____ in data _____

a svolgere per il proprio conto le seguenti operazioni :
