

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

Consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, e presa visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, disponibile sul sito web dell'Ente al quale è rivolta l'istanza o reperibile nei locali dello stesso,

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.