

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

informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del DLgs 196/2003

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.