

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA-DELEGA

__L__ Sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ (____) il _____ tel _____
Residente a _____ (____) in via _____ nr. _____
Codice fiscale _____
Documento di riconoscimento _____
Nr. _____ Rilasciato da _____ in data _____
Valido fino al _____

DICHIARA

Di essere impossibilitato per motivi personali a recarsi presso i vostri uffici e pertanto

DELEGA

Il Signor/a _____ In qualità di _____
(indicare natura giuridica della carica o grado di parentela)
Nato a _____ (____) il _____ e residente a _____ (____)
In via _____ nr. _____
Codice fiscale _____
Documento di riconoscimento _____
Nr. _____ rilasciato da _____ in data _____
E valido fino al _____

A tal fine allega:

Fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del delegante

Fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del delegato

Ragusa, li _____

FIRMA del delegante

(leggibile e per esteso)
