

MODULO DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. (____), il _____, residente a
_____, via/strada _____, n. ____ C.A.P. _____
C.F. _____

DELEGA CON LA PRESENTE

il/la signor/ra _____
nato/a a _____ prov. (____), il _____,
residente a _____, via/strada _____, n. ____
C.A.P. _____ C.F. _____

alla richiesta e al ritiro del certificato relativo all'area ubicata nel Comune di Pozzilli (IS) in
via/strada _____

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

IL DELEGANTE

Allegati:

- . fotocopia leggibile documento di identità del delegante.
- . fotocopia leggibile documento di identità del delegato.