

Il/La sottoscritto/a

_____ (cognome) _____ (nome)
nato/a a _____ il _____
(luogo) (prov)
residente a _____ in via/p.zza _____ n. _____
(luogo) (prov) (indirizzo)

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ (cognome) _____ (nome)
nato/a a _____ il _____
(luogo) (prov)

a ritirare l'atto a sé intestato e depositato presso la Casa Comunale di Sesto San Giovanni.

Sesto San Giovanni, li _____

Firma

Il/La sottoscritto/a autorizza espressamente la persona delegata di cui sopra ad ogni necessario ed opportuno trattamento dei dati relativi alla persona in oggetto e nel rispetto della legge 675/96.

Sesto San Giovanni, li _____

Firma

NB: Esibire originale carta identità del delegato e consegnare fotocopia carta identità del delegante.