

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA - DELEGA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

*Di essere impossibilitato/a, per motivi personali, a recarsi presso i Vs. Uffici e pertanto*

**DELEGA**

Il Signor/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_

*a svolgere per suo conto le seguenti operazioni:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Allegati:** fotocopia del documento di riconoscimento di entrambi.