

MODELLO DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____
residente in via _____ CAP _____ città
_____ Prov. ____
in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione _____

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a
_____ il _____
residente in via _____ CAP _____
città _____ Prov. _____ a:
(indicare specificatamente il tipo di operazione per cui si delega il soggetto di cui
sopra _____

Luogo e Data _____

Firma del delegante

Firma del soggetto delegato

Allegati: fotocopia fronte retro del documento di identità del delegante.