

## MODULO PER 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 \_\_\_\_\_

*Al ritiro della Carta Nazionale dei Servizi con relativi Codici di Accesso*

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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