



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.