



Cagliari

Il/La sottoscritt.....

Nato/a a.....il...../...../..... a.....

Residente a

Vian°

DELEGA

Il Sig./Sig.ra

Nato/a il a

Residente a

Via/piazzan°

(motivo della delega)

Il dichiarante

Documento di identità (prodotto in fotocopia)

Tipon°

Rilasciata da

In data

Scadenza