

MODELLO DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in via _____ n _____
CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____
nato/a _____ il _____
residente in via _____ n _____
CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

A presentare e firmare la domanda di bando e.r.p. 2023 per il **Comune di TRISSINO**

Luogo _____ data _____

Firma Delegante

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante

IL DELEGATO SI PRESENTI CON DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'