amicoin COMUNE cittadini imprese

**MODULO DELEGA**

## IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(*consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000* )

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il _____ / _____ / _____

Cittadinanza _____ C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Residente in _____ Prov _____

Indirizzo _____ n. _____ Piano _____ Interno _____

Tel. fisso _____ Cell. _____ email _____

*(eventuale)* Legale Rappresentante della società/ditta _____

con sede nel Comune di _____ Prov_____

indirizzo _____ n. _____

C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ P.I. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

## ☐ DELEGA IL/LA SIGNOR/A

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il _____ / _____ / _____

Cittadinanza _____ C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Residente in _____ Prov _____

Indirizzo _____ n. _____ Piano _____ Interno _____

identificato mediante esibizione di documento di identità in corso di validità: _____

☐ alla presentazione dell'istanza relativa a: _____

☐ al ritiro dei contrassegni relativi a: _____

## ☐ CHIEDE

Che ogni comunicazione relativa alla suddetta istanza sia inviata al seguente indirizzo:

_____

Aosta _____ / _____ / _____ _____

***(firma)***

***PRIVACY**: Ai sensi del Reg. Ue 679/2016 i Suoi dati personali saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale i medesimi vengono resi, secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente.*

*NOTA: Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente.*