

## DELEGA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**Delega il/la signor/a** \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

al compimento della seguente operazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma

Trento, \_\_\_\_\_

Si allega:

- 1) Copia documento identità delegante
- 2) Copia documento identità delegato