



MODELLO di DELEGA

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente in via CAP

città codice fiscale:

documento di identità rilasciato da

il, valido fino al

DELEGA

Il/La sig./sig.ra

nato/a a il

residente in via CAP

città codice fiscale:

documento di identità rilasciato da

il, valido fino al

AL RITIRO DEL KIT R.S.U.

Data

Firma del Delegante

.....

**Allegare fotocopia del documento di identità del Delegante
Il DELEGATO si presenti con il proprio documento di identità, in corso di validità
e con la TESSERA SANITARIA DEL DELEGANTE, in ORIGINALE**