



Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) CAP _____

in via/piazza _____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

DELEGA

il Sig./la Sig.ra _____

documento identificativo _____

AL RITIRO DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Firma del delegante _____

Firma del delegato _____

Allegare documento d'identità valido sia del delegato sia del delegante

AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RITIRO DELLA DOCUMENTAZIONE(D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto

.....

Consapevole delle responsabilità civili e penali così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la mia responsabilità dichiaro di essere:

- il tutore/curatore
- il coniuge
- il genitore
- altro (specificare) _____

della Sig.ra / del Sig./ _____

Pertanto chiedo a codesta amministrazione di poter ritirare la documentazione sopra specificata.

Allegare documento d'identità valido del titolare della documentazione e del legittimato.

Data _____

Firma _____